HOSPITAL NAVAL "C.G"
RUT : **61.102.029-5**
AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 1-08-16

NRO.O/C : 3010201690621
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 01/08/2016
I.T.E.M. : 01 VIVERES
CTA.PRESU: 22010010010000

SENORES : 0102647742 ALEXIS ARRIAGADA ASCENCIO
DIRECCION : MANUEL AGUILAR,417 PUNTA ARENAS
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR ($) UNITARIO	T O T A L
0000009100664-3	96	UNIDAD	MERMELADA REGIMEL	821,00	78.816,00
0000009100251-9	12	PAQUETE	DULCE MEMBRILLO 1 KILO	1.165,83	13.990,00
0000009100381-4	24	UNIDAD	MARGARINA 500 GR.	1.575,75	37.818,00
				TOTAL	: 130.624,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002035 23		
			01 08 2016		

ARMADA DE CHILE
Hospital FF.AA. "C. Guzmán"
Jefe Depto. Abastecimiento

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
TENIENTE 1° AB
JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

N O T A :

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 2207512 FAX(0612207512)

B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO

C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITEMES PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA

D) PESE AL INFORME INDICADO EN C), SE DEBE TENER PRESENTE QUE ORCOM TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS,POR LO QUE LOS DESPACHOS PARCIALES DEBEN SER PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA RETIRA