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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 2-08-16

NRO.O/C : 3010201690625
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 02/08/2016
I.T.E.M. : 01 VIVERES
CTA.PRESU: 22010010010000

SENORES : 0611020287 DEPTO BIENESTAR M.
DIRECCION : PEDRO MONTT 1068 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
0000009100412-7	93	GRAMOS	PAN ESPECIAL	1.350,00	125.550,00
0000009100523-1	31	GRAMOS	PAN GRISSINES	1.350,00	41.850,00
0000009100402-8	62	KILOS	PAN DE MOLDE	1.350,00	83.700,00
0000009100373-1	62	UNIDAD	PAN DE MOLDE 2 KILOS	1.800,00	111.600,00
				TOTAL	: 362.700,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002047 23		
			02 08 2016		

ARMADA DE CHILE
Hospital FF.AA. "C. Guzman"
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