

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 9-08-16

NRO.O/C : 3010201690639 ✓

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 08/08/2016

I.T.E.M. : 03 MAT.DE ESCRITORIO

CTA.PRESU: 22040010000000

SEÑORES : 0805868007 MARANGUNIC HNOS.LTDA.

DIRECCION : LAUTARO NAVARRO1169 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
000000000364-0	417	UNIDAD	-SOBRE 1/2 OFICIO BLANCO	76,00	31.692,00
				<b>TOTAL</b>	<b>31.692,00</b>
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002096 03		
			08 08 2016		

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

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 ITMES 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