

HOSPITAL NAVAL "C.G"
 RUT : 61.102.929-5
 AVDA. ZULNES N°0256, PTA.ARENAS
 GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 11-08-16

NRO.O/C : 3010201690655

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 10/08/2016

I.T.E.M. : 08 OTROS SERVICIOS

CTA.PRESU: 22089990020000

SEÑORES : 0821206006 RECASUR
 DIRECCION : ANGAMOS 1028 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
0000000001685-7	3	UNIDAD	ARRIENDO CALEFACTOR P/TORRE	38.700,00	116.100,00
				TOTAL	: 116.100,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002149 98		
			10 08 2016		

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

NOTA :

- 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