

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 25-08-16

NRO.O/C : 3010201690689
 OC CHILE COMPRA:
 FEC.O/C : 25/08/2016
 I.T.E.M. : 01 VIVERES
 CTA.PRESU: 22010010010000

SEÑORES : 0762214695 COMERCIAL VILLA VERDE LTDA.
 DIRECCION : MAIPU 900 PUNTA RENAS
 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	DETALLE	VALOR (\$) UNITARIO	TOTAL
0000009100013-3	4	CAJAS	AZUCAR SACHET	8.955,94	35.824,00
0000009100277-4	2	CAJAS	JUGO LIMON SUCEDANEO (SOB/300X10CC)	10.276,84	20.554,00
0000009100197-4	4	CAJAS	ACEITE SACHET	17.151,47	68.606,00
				TOTAL	124.984,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002293 23		
			25 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