

HOSPITAL NAVAL C.G.
RUT : 61.102.029-5
AVDA.BULNES N°256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22-08-16

NRO.D/C : 3010201690702
OC CHILE COMPRA:
FEC.D/C : 04/07/2016
I.T.E.M. : 02 ARTIC.ORTOPEDICOS
CTA.PRESU: 22040050000000

SEÑORES : 0896888005 KNOP LABORATORIOS S.A.
DIRECCION : AVENIDA INDUSTRI1198 VALPARAISO
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
0000003110404-5	50	UNIDAD	MELISSA CAPS.	1.455,00	72.750,00
				SUBTOTAL :	72.750,00
				I.V.A :	13.823,00
				TOTAL :	86.573,00
			SOLIC.: 000001767 01 BODEGA FARMACIA 04 07 2016		

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

NOTA :

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONDO 207526 FAX (061) 212927 - 230913
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