

RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690463

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 15/06/2016

I.T.E.M. : 01 MATERIALES Y UTILIES QUIR

CTA.PRESU: 22040050000000

SENORES : 0797285706 FARMALATINA LTDA.

DIRECCION : AVENIDA FRANCIS2988 SANTIAGO

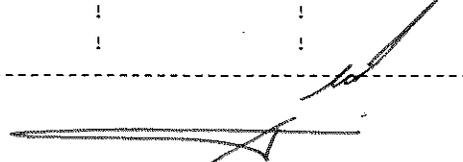
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETALLE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000003060200-1	1.000	UNIDAD	TUBO T/ROJA VIDRIO 10 ML.	115,43	115.430,00
				<b>TOTAL</b>	<b>: 115.430,00</b>
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001554 02		
			15 06 2016		

**NOTA: VALOR CON I.V.A. INCLUIDO**

**Cotización N° 13849**

  
 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 CUADRUPPLICADO 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