

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 9-07-16

NRO. O/C : 3010201690492  
 OC CHILE COMPRA:  
 FEC. O/C : 09/07/2016  
 I.T.E.M. : 01 VIVERES  
 CTA. PRESU: 22010010010000

SEÑORES : 0611020287 DEPTO BIENESTAR M.  
 DIRECCION : PEDRO MONTT 1068 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	DETALLE	VALOR (\$) UNITARIO	TOTAL
0000009100412-7	30	GRAMOS	PAN ESPECIAL	1.350,00	40.500,00
0000009100523-1	30	GRAMOS	PAN GRISSINES	1.350,00	40.500,00
0000009100402-8	80	KILOS	PAN DE MOLDE	1.350,00	108.000,00
0000009100373-1	60	UNIDAD	PAN DE MOLDE 2 KILOS	1.800,00	108.000,00
				<b>TOTAL</b>	<b>297.000,00</b>
				MONTO INCLUYE I.V.A	
				SOLIC.: 000001845 23	
				09 07 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