

FECHA : 11-07-16

GIRO:HOSPITAL

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 05/07/2016

I.T.E.M. : 01 INSUMOS

CTA.PRESU: 22040050000000

SENORES : 0846096000 MADEGOM LTDA

DIRECCION : AVDA.PDTE EDUAR9431 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	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000001653-5	400	UNIDAD	DELANTAL PLASTICO LARGA C/MANGA	232,00	92.800,00
				SUBTOTAL:	92.800,00
				I.V.A.	17.632,00
				TOTAL	110.432,00
			SOLIC.: 000001782 01		
			05 07 2016		

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

О Т А :

- 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