

HOSPITAL NAVAL "C.G"

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 12-07-16

RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690507

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 22/06/2016

I.T.E.M. : 03 MAT.DE ESCRITORIO

CTA.PRESU: 22040010000000

SENORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA

DIRECCION : AVENIDA A.VARASO VALPARAISO

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

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

[illegible]

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA

TENIENTE 1º AB

JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS

N O T A :

- 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

SENORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA

DIRECCION : AVENIDA A.VARASO VALPARAISO

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	
0000000000021-9	2	UNIDAD	.LIBRO BIT.URG.ADULTOS	35.000,00	70.000,00
00000000000679-1	10	TALONARIOS	.HOJA PREST/GINE-OBSTET(C/COPIA-FOL	4.280,00	42.800,00
00000000001021-5	10	BLOCK	.SOL.ESTERILIZACION MAT.(15X21-TRIP	4.080,00	40.800,00
00000000016494-7	10	TALONARIOS	.ORDEN ATENC.ENDOSCOPIA(18X18 C/COP	3.060,00	30.600,00
00000000020003-0	10	UNIDAD	.DEVOLUCION TRIPLICADO (21X13)	4.660,00	46.600,00
0000000100021-3	20	TALONARIOS	.CONSENT.ESPEC.+DECLAR.(21X25-ORIG)	3.030,00	60.600,00
0000000100037-7	10	BLOCK	.RP.LENTES (13X21 ORIG-2/CARAS)	2.720,00	27.200,00
0000000100058-2	35	BLOCK	.PAPELETA ENTREGA TRIPL.(21X16)	2.440,00	85.400,00
0000000100068-3	60	BLOCK	.HOJA EVOL/HIST/CLINICA(AMBOS LADOS	2.405,00	144.300,00
0000000100071-0	300	UNIDAD	.TARJ.REEMP.H.CLINICA(33X22 NARANJO	330,00	99.000,00
0000000100109-8	50	BLOCK	.PAPELETA INTERCONSULTA (14X21 ORIG	1.170,00	58.500,00
0000000100114-8	10	BLOCK	.PROTOCOLO OPERACION(ORIG.C/2 COPIA	3.915,00	39.150,00
0000000100116-3	100	BLOCK	.RP.AMBULATORIO (11X16 ORIG)	815,00	81.500,00
0000000100117-1	20	TALONARIOS	.LICENCIA MED.ESCOLAR (12X18 ORIG)	1.830,00	36.600,00
0000000100121-3	30	BLOCK	.SOL.PABELLON (18X14 C/COPIA)	1.900,00	57.000,00
0000000100122-5	83	BLOCK	.SOL.EX.LAB.CLINICO(19X27-FOL-C/COP	2.155,00	178.865,00
				TOTAL	= 1.098.915,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001680 03		

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

SEÑORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA

DIRECCION : AVENIDA A.VARASO VALPARAISO

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	
0000000100127-6	10	BLOCK	.SOL.BIOPSIA (14X21 C/COPIA)	2.695,00	26.950,00
0000000100140-3	2.000	UNIDAD	.IDENTIF.PACIENTE (11X13-ORIG.)	28,00	56.000,00
0000000100155-1	40	BLOCK	.SOL.EX.IMAGEN.CODIFICADO	2.720,00	108.800,00
0000000100190-8	4	BLOCK	.INF/ESTAD/INGR.(12X22 C/COPIA)	7.065,00	28.260,00
0000000100203-5	10	TALONARIOS	.ORDEN ATENC.ECOGRAFIA	2.885,00	28.850,00
0000000100292-3	800	UNIDAD	.CARPETA H.C.AMARILLA	410,00	328.000,00
0000000101336-6	11	BLOCK	.SOL.EX.RX-LABORATORIO(10X16 ORIG)	2.533,00	27.863,00
0000001000201-2	20	TALONARIOS	.REG.BLANDO S/RESIDUOS (14X21 ORIG)	1.870,00	37.400,00
0000001000303-6	5	BLOCK	.CONSENT.GRAL.HOSP.(OFICIO)	21.560,00	107.800,00
0000003110005-5	20	TALONARIOS	.HOJA COBRANZA ANESTESIA(18X25 ORIG	2.310,00	46.200,00
0000005020171-4	5	TALONARIOS	.TAL.HEMOGRAMA (13,5X21)ORIGINAL	3.820,00	19.100,00
0000005020744-8	10	UNIDAD	.CUIDADO D/NIÑO Q/SUPRE GOLPE	3.195,00	31.950,00
0000005030014-4	10	TALONARIOS	.HOJA TRASLADO ENF/SMQ(OF.2/CARAS)	3.960,00	39.600,00
0000005030015-1	10	TALONARIOS	.INF.ALTA ENF.SMQ(OF.C/COPIA)	4.430,00	44.300,00
0000005030017-7	10	TALONARIOS	.REGISTRO ING/ENF.SMQ (OFICIO-ORIG)	3.876,00	38.760,00
0000005030060-7	7.474	UNIDAD	.TARJETA TRAT/(4X7 C/CELESTE)	7,00	52.318,00
				TOTAL	: 1.022.151,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001680 03		

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

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA

TENIENTE 1° AB

JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

SENORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA

DIRECCION : AVENIDA A.VARASO VALPARAISO

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	
0000005030096-1	200	UNIDAD	.CARNE "PROG.SEG/RIESGO CARD.11X13	175,00	35.000,00
0000005030113-4	10	UNIDAD	.TAL.DER.D/PAC.(PESQUISA HIPERT.ART	3.329,00	33.290,00
0000005030138-1	20	TALONARIOS	.ING."SERV.MED.QUIRURGICO"(CART	3.130,00	62.600,00
0000005030144-9	4	UNIDAD	.TAL."EV.D/PIE DIABETICO"100 HJ/COL	3.230,00	12.920,00
0000005030152-2	30	BLOCK	.PAPELETA INTER/MEDICA 12,5X21	1.517,00	45.510,00
0000005030154-8	5	TALONARIOS	.HOJA COBRO SCANNER (ORG.Y 2 COPIAS	12.140,00	60.700,00
0000005030881-6	200	UNIDAD	.SOBRE IMPR.ARQ/CAJ 1/2 OFIC.(26X20	370,00	74.000,00
0000005030888-1	25	TALONARIOS	.IND.P/ECOTOMOGRAFIA	2.055,00	51.375,00
0000005030915-2	10	TALONARIOS	.RECIBO D/PAGO (C/COPIA 21,5X19-FOL	3.590,00	35.900,00
0000005030920-2	50	UNIDAD	.IDENTIF.RECIEN NACIDO(11X13 CARTON	220,00	11.000,00
0000005030942-6	50	UNIDAD	.TARJ.VACUNOGRAMA (19X15 2-CAR-BLA)	220,00	11.000,00
0000005030970-7	50	UNIDAD	.FICHA CLIN.FISIOTERAPIA(21X16-2/CA	545,00	27.250,00
0000005030146-4	3	UNIDAD	.HOJA"TRASL/PAC/PABELLON"GINE/OBST.	3.580,00	10.740,00
0000005030013-6	7.000	UNIDAD	.REG.DIAR/CUIDADO GRAL.SMQ(OF-4/CAR	91,00	637.000,00
0000005030016-9	15	TALONARIOS	.HOJA TRASLADO SMQ A PABELLON (OFI-	3.475,00	52.125,00
0000005020116-9	18.000	JUEGO	.BOLETAS EXENTAS DUPL.16,5X8,9 CMS.	19,00	342.000,00
				TOTAL	: 1.502.410,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001680 03		

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

HOSPITAL NAVAL "C.G"

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 12-07-16

RUT : 61.102.029-5

AVDA. BULNES N°0256, PTA. ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690506

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 22/06/2016

I.T.E.M. : 01 FORMULARIOS

CTA.PRESU: 22040010000000

SENORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA

DIRECCION : AVENIDA A.VARASO VALPARAISO

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

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

[illegible]

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA

TENIENTE 1º AB

JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS

N O T A :

- 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 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