ORDEN DE COMPRA

FECHA: 22-07-16

RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690572 OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 22/06/2016

SENORES : 076280025K DIST. Y COM. MARIO OYARZO

I.T.E.M.: 02 MATERIAL DE ASEO

DIRECCION: VICENTE REYES 803 PUNTA ARENAS

CTA.PRESU: 22040070000000

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

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

DEL HOSFITAL RAVAD (N). ACC. CL. 102.102.7-3					
		TIDAD ! UNIDAL PRA ! ENTREG	DE! DETALLE A!	! VALOR (\$) ! UNITARIO	! TOTAL !
1 0000000515172-	 - '	249   PAOTETE	! +BOLSA BASURA 50X70 CHICA PAQ	2/10 1 550.0	0 ! 136.950,00
. 0000000515172	,	1	t	1	·
	•	. !	• !	! TOTAL	!: 136.950,00
1	!	1	1	!	1
1	1	1	į		1
1	!	!	. 1	t t	1
!	!	1	! MONTO INCLUYE I.V.A	1	1
1	!	!	!	1	1
1	!	1	! SOLIC.: 000001874 03	1	Į.
1	1	!	<u>!</u> 22.06 2016	1	!
1	1	1	1	!	!
!	1	1	1	:	1
!	!	1	1	!	1
!	!	!	!	!	1
1	!	1	1	i	1
1	!	1	1	1	1
!	!	1	1	į	1
1	!	1	1	į	!
1	1	1	1	į	1
:	1	1	1	!	1
!	!	1	!	;	1
1	į	1	1	!	1
!	!	!	1	!	1
į	į	!	1	!	!
					<i>y</i>

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
TENIENTE 1º 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