

ORDEN DE COMPRA

NOMBRE: OFTOMED
DIRECCION: AV. LOS LEONES 1326 PROVIDENCIA - SANTIAGO
FONO: 2-3783445

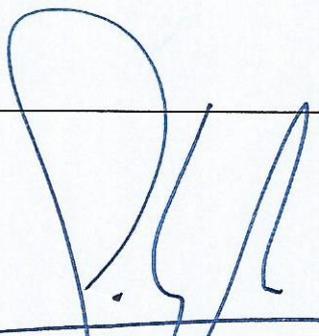
N° O/C: 15
FECHA O/C: 18-07-2016

COD. ITEM:

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SIGUIENTE ARTICULO CON CARGO
SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA Ila. ZONA NAVAL RUT: 72.478.900-5
JORGE MONTT S/N BASE NAVAL- TALCAHUANO

| CODIGO ARTICULO | CANTIDAD COMPRA | UNIDAD ENTREGA | DETALLE | VALOR (\$) UNITARIO | TOTAL |
|-----------------|-----------------|----------------|--|---------------------|----------------|
| 1001313 | 1 | CAJA | PAPEL FLUORESCENCIA CJX100 UND, HAAG STREIT | 100.000 | 100.000 |
| | | | | NETO | 100.000 |
| | | | | IVA | 19.000 |
| | | | | TOTAL | 119.000 |




JORGE ADONAY MUÑOZ
SUBOFICIAL (AB.)
ENCARGADO ABAST. Y FINANZAS
SERV. MEDICINA PREVENTIVA Ila. ZONA NAVAL

NOTA:

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO DE TRANSPORTE.
- B) LA FACTURA DEBERÁ SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO.
- C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMOS INFORMES POR TELEFONO LA SITUACION DE LOS ITEMS PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA.
- D) PESE AL INFORME INDICADO EN "C" SE DEBE TENER PRESENTE QUE LA ORDEN DE COMPRA TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS POR LO QUE LOS DESPACHOS PARCIALES DEBEN SER PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO.