

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

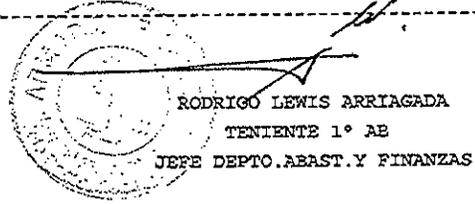
ORDEN DE COMPRA

FECHA : 1-06-16

NRO.O/C : 3010201690371  
 OC CHILE COMPRA:  
 FEC.O/C : 01/06/2016  
 I.T.E.M. : 01 VIVERES  
 CTA.PRESU: 22010010010000

SEÑORES : 0783079909 COMERCIAL ARELLANO Y SILVA LTD  
 DIRECCION : LAUTARO NAVARRO1028 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
0000009100119-8	30	CAJAS	TE X 100 BOLSITAS	3.875,00	116.250,00
				TOTAL	= 116.250,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001389 23		
			01 06 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