HOSPITAL NAVAL "C.G" ORDEN DE COMPRA FECHA : 21-06-16

RUT: 61.102.029-5

AVDA.BULNES Nº0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

OC CHILE COMPRA:

NRO.O/C : 3010201690434

FEC.O/C : 04/02/2016

RODRIEO LEWIS ARRIAGADA TENIENTE 1º AB JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

SENORES : 0896458000 FIGUEROA Y CIA. LTDA I.T.E.M. : 10 OTROS MAT.REP.Y UTILES DI DIRECCION : NUEVA DE LYON 0124 SANTIAGO CTA.PRESU: 22040120000000

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

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

DEE HODIIM ANAM (A). Not. CIIICI.OI.				•	
		TIDAD ! UNIDAD PRA ! ENTREG	DE! DETALLE A!	! VALOR (\$) ! UNITARIO	! TOTAL !
! 000000001704	-6 !	30 ! ROLLOS	! ETIQUETAS CODIGO BARRA	! 3.570,	00 ! 107.100,00
1	Ţ	1	1	!	1
1	1	!	!	! TOTA	6 ! = 107.100,00
!	1	1	1	!	1 1
!	1	1	1	!	1 1
!	!	1	1	!	ţ ·
1	!	!	! MONTO INCLUYE I.V.A	!	!
1	1	!	1	!	<u> </u>
1	1	1	! SOLIC.: 000000345 03	1	! !
1	!	1	! 04 02 2016	1	1 !
1	1	1	!	1	!
1	1	1	1	!	1
1	1	!	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
!	1	!	1	1	1
!	!	!	!	!	!
!	1	1	Į.	!	!
!	1	1	1	į	!
			<b></b>		<i>-</i>
					1
			•		A STATE OF THE PROPERTY OF THE

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