RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES Nº0256, PTA.ARENAS

GIRO: HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690439

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 23/06/2016

RODRIGO YEWIS ARRIAGADA TENIENTE 1º AB JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

SENORES : 0966356103 ELECTRIVAL S.A. I.T.E.M. : 08 OTROS SERVICIOS DIRECCION : JOSE NOGUEIRA 1537 PUNTA ARENAS CTA.PRESU: 22089990020000

\_\_\_\_\_\_

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

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

CODIGO ARTICULO					DETALLE		VALOR (\$) UNITARIO		TOTAL
0000002300616-6	!	1!	UNIDAD	1	MANTEN.MOTOR UN.MANEJ/AIRE PABELLON	 !	68.425,00	2	68.425,0
	1	1		1		!		1	
	!	!		1		!	TOTAL	1	68.425,0
	!	!		1		1		Ţ	
	!	!		1		1		ī	
	1	1		1		1		1	
	!	1		!	MONTO INCLUYE I.V.A	1		I	
	!	1		1		!		İ	
	1	1		į	SOLIC.: 000001697 98	;		Į.	
	!	!		!	23 06 2016	1		!	
	!	!		!		!		!	
	!	1		!		!		1	
	!	1		1		!		Ţ	
	!	!		į		!		1	
	1	1		į		1		1	
	ī	ī		1		1		1	
	Ţ	1		1		!		1	
	1	!		!		!		1	
	1	1		!		Ţ		2	
	1	!		!		1		!	
	1	į		İ		1		!	
	1	Ţ		Ī		1		i	
	1	1		1		1		1	A TOTAL TOTA
	!	!		!		1		!	A STATE OF THE STA

## 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