

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

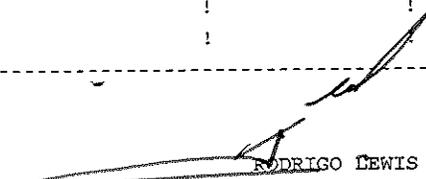
ORDEN DE COMPRA

FECHA : 2-11-16

SEÑORES : 0051488326 ARNALDO DANTE MONTOYA HERRERA
 DIRECCION : AVDA. INDUSTRIAL950 VALPARAISO
 FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
 DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201690917
 OC CHILE COMPRA:
 FEC.O/C : 02/11/2016
 I.T.E.M. : 10 OTROS MAT.REP.Y UTILES DI
 CTA.PRESU: 22040120000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000005010565-9	6	UNIDAD	+PAD BLANCO 20" PED-CASE	6.962,00	41.772,00
0000005010566-7	6	UNIDAD	+PAD ROJO 20" PED-CASE	6.962,00	41.772,00
				TOTAL	83.544,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002931 03		
			07 09 2016		


 RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
 TENIENTE 1° AB
 JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

- O T A :
- 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