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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22-11-16

NRO.O/C : 3010201691003
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 22/11/2016
I.T.E.M. : 03 MAT.DE ESCRITORIO
CTA.PRESU: 22040010000000

SENORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA
DIRECCION : AVENIDA A.VARAS0 VALPARAISO
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	D E T A L L E	VALOR ($) UNITARIO	T O T A L
0000004020352-3	30	UNIDAD	.ANOTADOR NAVAL TAPA-DURA C/8511151	3.400,00	102.000,00
0000000100173-3	30	UNIDAD	.PORTA TACO EN CAJA C/7761406	1.650,00	49.500,00
0000001100039-6	10	UNIDAD	.CARPETA ESCR.ECOCUERO ESP.C7621223	29.000,00	290.000,00
0000000100091-1	1	UNIDAD	.ALBUM ECOCUERO C/7621222	45.500,00	45.500,00
0000000516827-3	100	UNIDAD	.PAPEL REGALO C/8441010	400,00	40.000,00
0000000000150-1	50	UNIDAD	.PAPEL D/REGALO ESPECIAL C/8441025	300,00	15.000,00
0000000000051-3	4	UNIDAD	.PORTA POSAVASOS ECOCUERO C/7953021	9.800,00	39.200,00
0000000000801-1	70	UNIDAD	.CALENDARIO D/ESCRITORIO (NAVAL)	4.600,00	322.000,00
				TOTAL	: 903.200,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000003169 03		
			22 11 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