RUT : 61.102.029-5

FECHA: 29-09-16 HOSPITAL NAVAL C.G. ORDEN DE COMPRA

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

SENORES : 0805283009 LAB.LINSAN

DIRECCION: PEDRO DE VALDIV3078 SANTIAGO

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690814

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 28/09/2016 I.T.E.M. : 02 REACTIVOS CTA.PRESU: 22040030020000

> TENIENTE 1º AB JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

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

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

CODIGO ARTICULO		CANTIDAD		NIDAD DE NTREGA	1	מ	E	T	' .A	.]	<u>.</u>	L :	E				1 VA		(\$) IO	1		ror	АL	
0000003060140-5	!	240	! TU	BOS	1	L.TUBO	Ç.A	ALD	0 F	EP'	FON	ADO	CO:	D.22	60		!		514,08	3 1		123	.379	, 00
	1		!		1												1		POTAL	1		100	270	۰.
	•		<u>.</u>		:												i.	•	IOIML	1	•	123	. 3 1 3	, 0 (
	1		!		1												<u> </u>			<u> </u>			\neg	
	!		1		1											8 8	ΔΙ		m •	T/	7	a I		
	1		1		1	OTKOM	INC	CLU	YE	I.	7.A					I V	AL	U	R		IJ	AL	_)	
	!		1		1												!			!			_	
	1		1		1	SOLIC.	. = 0	000	002	261	4 0	2 B	ODE	GA T	OPIC	os II	ľA	1 1	11/	!	1	I A		
	1		!		1		2	27	09	20:	16					111		LL	JY		۱.۱	I.A		
	1		1		1												* -							
	!		1		1															1				
	<u>.</u>		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		1		!												1			1				
	1		1		1												1			1				
CoriZA C	. !	<u>/</u>	1,9	- 167	י כולי	>											1			1				
Service 1	رپ		<u>~</u>																<i>I</i>		Tak			
														******		-02000		RODR	IGO LI	EWIS	ARI	RIAGAI	DA.	

NOTA:

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927 - 230913
- 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