HOSPITAL NAVAL "C.G"

RUT : **61.102.029-5**

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 29-11-16

NRO.O/C : 3010201691018

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 29/11/2016

I.T.E.M. : 10 OTROS MAT.REP.Y UTILES DI

CTA.PRESU: 22040120000000

SENORES : 0805868007 MARANGUNIC HNOS.LTDA.

DIRECCION : LAUTARO NAVARRO1169 PUNTA ARENAS

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
0000003040254-9	2	UNIDAD	PENDON ROLLER 90X2MTS.	65.450,00	130.900,00
				TOTAL	: 130.900,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000003227 03		
			08 08 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 HAGIENDO 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