

ORDEN DE COMPRA Nº 47

SEÑOR : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE NEF
R.U.T : 61.102.017-1
FAX / FONOS :
CONTACTO : SR. MARCO IGLESIAS
E-MAIL :

Las Facturas deben extenderse en cuadruplicado, adjuntando copia Control Tributario y copia ejecutivo cedible a nombre del
A PRIMERA ZONA NAVAL, dirección GENERAL DEL CANTO 398,
valparaíso. FORMA DE PAGO CON CHEQUE HASTA 30 DIAS DE EMITIDA LA FACTURA.

Debe adjuntarse la presente ORDEN DE COMPRA a la factura de cobranza.