

RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690614

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 21/07/2016

I.T.E.M. : 03 MAT.DE ESCRITORIO

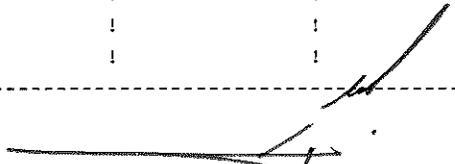
CTA.PRESU: 22040010000000

SEÑORES : 0085881698 VIKERY

DIRECCION : LAUTARO NAVARRO1147 PUNTA ARENAS

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETALLE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000005020730-7	72	UNIDAD	-CAJAS P/ARCHIVO-OFICIO COD.333310	1.912,00	137.664,00
				TOTAL	137.664,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002026 03		
			21 07 2016		


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

N 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