

RUT : 61.102.029-5

AVDA. BULNES N°0256, PTA. ARENAS

GIRO: HOSPITAL

SEÑORES : 0805868007 MARANGUNIC HNOS. LTDA

DIRECCION : LAUTARO NAVARRO 1169 PUNTA ARENAS

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

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

NRO.O/C : 3010201690570

OC CHILE COMPRA

FEC.O/C : 19/07/2016

I.T.E.M. : 05 MATERIAL DE COMPUTACION

CTA.PRESU: 22040090000000

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
TENIENTE 1º AB
JUEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZA

NOTA:

- 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 ORIGINÓ
 - C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMOS 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

RETIRAS