

GIRO:HOSPITAL

FECHA : 29-11-16

NRO.O/C : 3010201691020

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 29/11/2016

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

CTA.PRESU: 22040010000000

-SEÑORES. : 0805868007 MARANGUNIC HNOS.LTDA.

DIRECCION : LAUTARO NAVARRO1169 PUNTA ARENAS

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

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

[illegible]

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA

TENIENTE 1° AB

JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS

O T A :

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 ITEMS 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