

HOSPITAL NAVAL "C.G"
RUT : 61.102.029-5
AVDA.BULNES N°0256, PT. ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 27-09-16

SEÑORES : 078968230 TODOINSUMOS LTDA.
DIRECCION : COLON 497 PUNTA ARENAS
FAVOR DISPOSICION DE LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201690812

QUE COMPRA:

FEC.O/C : 27/09/2016

I.T.E.M. : 10 OTROS MAT.REP.Y UTILES DI
CTA.PRESU: 22040120000000

CTA.PRESU: 22040120000000

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

N O T A :

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 2207512 FAX(0612207512)

B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DI 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

RETIRA