

SENORES : 061102021K COMISARIO IIA. ZONA NAVAL
DIRECCION : AVDA.J.MONTT S/N TALCAHUANO

NRO.O/C : 201500365
FEC.O/C : 28/09/2015
I.T.B.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.:
F.CH.COM.: 00/00/0000
N°ID.MP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (T). RUT. 61.102.067-8

[illegible]

IMPORTANTE

- A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte FONO O FAX - 543751
- B) La Factura debera ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto.Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro.de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
- C) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situacion de los items pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra
- D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 dias habiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

LUGAR DE ENTREGA

RETIRED