

.....

SENORES : 0850254001 M-DENT LTDA.-
DIRECCION : MANUEL BARROS B162 SANTIAGO

NRO.O/C : 201500288
FEC.O/C : 13/08/2015
I.T.E.M. : 02 MATERIALES UTILES QUIRUR.
CTA.PRESU: 021522040500000
N°CH.COM.:
F.CH.COM.: 07/08/2015
N°ID.MP. :

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

[illegible]

RICARDO SALMERON ALLEGRI
CONTADOR AUDITOR
JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO.

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

REIRA