

ARMADA DE CHILE
I ZONA NAVAL
CENTRAL ODONTOLÓGICA

OC N° 756

FECHA:

ORDEN DE COMPRA

SRES: **ORTOTEK**

DIRECCIÓN: **Av. Providencia N° 2653, Providencia, Santiago.**

R.U.T.: **79.673.350-0**

FONO: **02-22323093**

MAIL: **vicky@ortotek.cl**

Agradeceré a Uds, entregar/enviar para la Central Odontológica de la Primera Zona Naval, dirección : General del del Canto N° 464, fono 2509173 - fax 2509173 los siguientes articulos que se detallan en esta Orden :

N° ORD.	DESCRIPCION	CANT.	U/E	P/UNIT.	TOTAL
1	MASCARA FACIAL GUIDAR	4		\$ 26.387	\$ 105.548
IMPUTACION ITEM: 22 04 005 000					
	ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GENERAL DEL CANTO 464 CONTACTO: SR. LUIS GUERRA PAÑOL CENTRAL lguerra@sanidadnaval.cl 32 2509253				
			SUBTOTAL		\$ 105.548
			VALOR TOTAL		\$ 125.602

OBSERVACIONES:

1.- EXTENDER FACTURA EN TRIPLICADO A NOMBRE DE LA CENTRAL ODONTOLÓGICA DE LA PRIMERA ZONA NAVAL

R.U.T. 65.453.620-1 GENERAL DEL CANTO N° 464 PLAYA ANCHA VALPARAISO

FONO 2529147 -

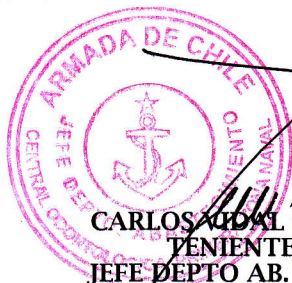
2.- EL PRECIO SE MANTENDRÁ INALTERABLE DE ACUERDO A ESTA ORDEN DE COMPRA.-

3.- LA RECEPCIÓN DE LOS ARTÍCULOS SEÑALADOS DEBERÁ SER EFECTUADA EN EL PAÑOL

DE RECEPCIÓN DE LA CENTRAL ODONTOLÓGICA EN HORARIO AM: 08:30 A 12:00 HORAS Y PM: 13:00 A 17:00 HORAS.-

4.- LA CENTRAL ODONTOLÓGICA SE RESERVA EL DERECHO DEL RECHAZO TOTAL O PARCIAL DE LOS ARTÍCULOS CUANDO NO SE HAYA DADO CUMPLIMIENTO A LAS ESPECIFICACIONES EFECTUADAS EN LOS PRESUPUESTOS O MUESTRAS FÍSICAS.-

5.- TODO COSTO DE ENVÍO DEBE SER CANCELADO POR LA CASA COMERCIAL PREVIO AL DESPACHO.-



CARLOS ADRIAN CONTRERAS
TENIENTE 2° AB.
JEFE DEPTO AB. Y FINANZAS