

ARMADA DE CHILE  
IZONA NAVAL  
CENTRAL ODONTOLÓGICA

OC N° 894

FECHA:

# ORDEN DE COMPRA

**SRES:** **VIMARDENT**  
**R.U.T.:** **85.472.800-8**  
**FONO - FAX:** **2685694**  
**MAIL:** [ventas@vimardent.cl](mailto:ventas@vimardent.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 artículos que se detallan en esta Orden :

Nº ORD.	DESCRIPCION	CANT.	U/E	P/UNIT.	TOTAL
1	HILO DENTAL SUPER-FLOSS (50FILAMENTOS)	12	NR	\$ 1.336	\$ 16.032
4	CUÑAS DE MADERA SURTIDAS SOBRE 100 U.	30		\$ 3.120	\$ 93.600
<b>IMPUTACION ITEM: 22.04.005.000</b>					
ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GENERAL DEL CANTO 464 VALPARAISO CONTACTO: SR. LUIS GUERRA PAÑOL CENTRAL <u>lgavilan@sanidadnaval.cl</u> <b>032-2529253</b>		SUB-TOTAL			\$ 109.632
		I.V.A.			\$ 20.830
		VALOR TOTAL			\$ 130.462

**OBSERVACIONES:**

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

R.U.T. 65.453.620-1 GENERAL DEL CANTO Nº 464 PLAYA ANCHA VALPARAISO

FONO 2529147 - FAX 2529173

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 ODONTOLOGICA 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 VIDAL CONTRERAS  
TENIENTE 2º AB.  
IEEE DEPTO AB. Y FINANZAS**