

RAL ODONTOLOGICA (M)
RUT : 89.093.061-1
AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22-07-15

SENORES : 0846262008 INERS LTDA.
DIRECCION : ANGAMOS 469 PUNTA ARENAS
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

NRO.O/C : 3010201590522
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 15/07/2015
I.T.E.M. : 01 MAT.BSCRITORIO Y FORMUL.D
CTA.PRESO: 22040010000000

DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (M)

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
000000020020-4	7	Cajas	FORM.CONT.DUPL.5,5*9,5	16.722,00	117.054,00
				TOTAL	: 117.054,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000001507 51		
			15 07 2015		

Fernando Taceres Valdebenito
Teniente 1° AB
Jefe Depto. Abastecimiento

N O T A :
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL, FONO 207526 FAX (061) 212927
B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS TEMES PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA
D) PESO 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