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

ORDEN DE COMPRA

FECHA: 22-07-15

NRO.O/C : 3010201590523

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 13/07/2015

I.T.E.M. : 01 MAT.Y UTIL.QUIRUG.DENTAMA

CTA.PRESU: 22040050000000

SENORES : 0846096000 MADEGOM LIDA
DIRECCION : AVDA.PDTE EDUAR9431 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (M)

0000000010201-2 CODIGO ARTICULO | CANTIDAD | UNIDAD DE | | COMPRA | ENTREGA | 5 1 CAJAS SOLIC:: 000001479 50 13 07 2015 MONTO INCLUYE I.V.A GASA ESTERIL CJ/25 SOBRES U TALLE UNITARIO VALOR (\$) 22.134,00 TOTAL OTAL 110.670,00 110.670,00

Fernando Caceres Valdebenito

Teniente 1º AB

éie Depto. Abastecimiento

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTÉ AL

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTÉ AL

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 ITEMES PENDIENTES

C) HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA

D) PESE 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