

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22-07-15

SENORES : 0854728008 VIMARDENT
DIRECCION : AV VALPO. 585 VALPARAISO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DE LA CENTRAL ODONTOLÓGICA (M)

OC CHILE COMPRA:
REC.O/C : 15/07/2015
I.T.E.M. : 01 NAT.Y UTIL. QUIRUG.DENTAMA
CTA.PRESU: 2204050000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000003021385-4	2	UNIDAD	✓	CEMENTO SELLADOR D/COND.B/ POLIMERO	49.200,00	98.400,00
MONTA INCLUYE I.V.A						
SOLIC.: 000001509 50						
15 07 2015						
TOTAL						98.400,00

NOTA:

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE 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 TEMES PENDIENTES 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

Fernando Cáceres Valdeben

Teniente 1° AB

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA