

ARMADA DE CHILE
I ZONA NAVAL
CENTRAL ODONTOLÓGICA

OC N° 929
FECHA: 04 SEP 2015

ORDEN DE COMPRA

SRES: OXIHOUSE LTDA.

R.U.T.: 76476230-4
FONO: 56 32 2670356
MAIL: cotizaciones@oxihouse.cl
BANCO: BANCO ESTADO
N° CTA CTE: 5093597

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	BOLSO PARAMEDICO	2	NR	46218	92436
IMPUTACION ITEM: 22 04 012 000					
ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GRAL. DEL CANTO 464 PLAYA ANCHA VALPSO CONTACTO: LUIS GUERRA lguerra@sanidadnaval.cl 032-2529253 PAÑOL CENTRAL		SUB-TOTAL			\$ 92.436
		I.V.A.			\$ 17.563
		TOTAL			\$ 109.999

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 VIDAL CONTRERAS
TENIENTE 2° AB.
JEFE DEPTO AB. Y FINANZAS