

[illegible]

SENORES : 061102021K COMISARIO IIA. ZONA NAVAL
DIRECCION : AVDA.J.MONTT S/N TALCAHUANO

NRO.O/C : 201600373
FEC.O/C : 10/08/2016
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.:
F.CH.COM.: 00/00/0000
N°ID.MP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (T). RUT. 61.102.067-8

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000007010055-7	2.000	NRO.	PORTA RX HOR/SIMPLE ADULTO	80,00	160.000,00
0000007010050-8	1.000	NRO.	PORTA RX BITE WING	80,00	80.000,00
0000007011062-2	100	BLOCK	FORM. SOLICITUD RX.	25,00	2.500,00
0000007010054-0	1.000	NRO.	PORTA RX VER/SIMPLE ADULTO	80,00	80.000,00
0000007111066-2	100	NRO.	FORM. TARJETA CTRL/PESO EXT PQ	60,00	6.000,00
0000007111067-0	60	NRO.	FORM. TARJETA CTRL/PESO EXT CO	60,00	3.600,00
				TOTAL	332.100,00
			Monto incluye I.V.A		
			SOLIC.: 201600265 07 MATERIALES ODONT		



IMPORTANTE

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte FONO O FAX - 543751

B) La Factura debera ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto. Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro.de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO

C) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situación de los ítemes pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra

D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA