

ORDEN DE COMPRA

SRES: **INDUS LAB**
R.U.T.: **76.242.249-2**
FONO: **2-2567 7363**
FAX:
MAIL: **contacto@induslab.cl**
CTA. CTE.: **BANCO DE CHILE**
N° DE CTA: **356-07339-04**

Agradeceré a Uds, entregar/enviar para la Central Odontológica de la Primera Zona Naval, los siguientes artículos que se detallan en esta Orden :

N° ORD.	DESCRIPCION	CANT.	U/E	P/UNIT.	TOTAL
1	CUBRECALZADOS ANTIDESLIZANTES	20	CA	\$ 4.940	\$ 98.800
IMPUTACION ITEM: 22 04 005 000					
ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GENERAL DEL CANTO 464 VALPARAISO CONTACTO: SR LUIS GUERRA DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO lguerra@sanidadnaval.cl <u>032-2529253</u>					
				SUBTOTAL	\$ 98.800
				19% I.V.A.	\$ 18.772
				DESCTO.	\$ -
				VALOR TOTAL	\$ 117.572

OBSERVACIONES:

- 1.- EXTENDER FACTURA EN TRIPLICADO A NOMBRE DE LA CENTRAL ODONTOLÓGICA DE LA 1° ZONA NAVAL.
FACT. Y PRODUCTOS SERAN RECEPCIONADOS SOLAMENTE DURANTE LOS PRIMEROS 15 DIAS DEL MES
CONSULTAS : S1° KERIM MONTES A.FONO 2529147 -
R.U.T. 65.453.620-1 GENERAL DEL CANTO N° 464 PLAYA ANCHA VALPARAISO
- 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 CENTRAL 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