

ARMADA DE CHILE
I ZONA NAVAL
CENTRAL ODONTOLÓGICA

OC N° 586

FECHA: 13-06-2016

ORDEN DE COMPRA

SRES: **VIMARDENT**
R.U.T.: **85.472.800-8**
FONO - FAX: **2685694**
MAIL: **ventas@vimardent.cl**

Agradeceré a Uds, entregar/enviar para la Central Odontológica de la Primera Zona Naval, dirección : General 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	FORMOCRESOL	20	FR	\$ 4.980	\$ 99.600
2					
IMPUTACION ITEM: 22.04.005.000					
ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GENERAL DEL CANTO 464 VALPARAISO CONTACTO: SR L. GUERRA PAÑOL CENTRAL					
				SUBTOTAL	\$ 99.600
				I.V.A.	\$ 18.924
				VALOR TOTAL	\$ 118.524

OBSERVACIONES:

- 1.- EXTENDER FACTURA EN TRIPPLICADO 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 - FAX 2529147
CONSULTAS : S1° SD KERIM MONTES A.
- 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