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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22-03-16

NRO.O/C : 3011201690173
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 22/03/2016
I.T.E.M. : 01 MAT.Y UTIL.QUIRUG.DENTAMA
CTA.PRESU: 22040050000000

SEÑORES : 0104785352 PATRICIO AMADOR JIMENEZ ARAYA
DIRECCION : LIBERTAD 63 36 VIÑA DEL MAR
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (M)

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR ($) UNITARIO	T O T A L
0000000010001-6	9	CAJAS	ANESTESIA 2% ENV-VIDRIO (C-50 CART)	13.900,00	125.100,00
				TOTAL	: 125.100,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000000658 50		
			22 03 2016		

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
TENIENTE 1° AB
JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

NOTA:
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 2207512 FAX(0612207512)
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 ITEMES 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

LUGAR DE ENTREGA RETIRA

This document was created using SOLID CONVERTER PDF
To remove this message, purchase the product at www.SolidDocuments.com