

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 9/03/16

SEÑORES : 0762713608 MAYORDENT DENTAL LIMITADA
DIRECCION : CASTELLON 339 CONCEPCION

NRO.O/C : 201600079
FEC.O/C : 09/03/2016
I.T.E.M. : 02 MATERIALES UTILES QUIRUR.
CTA.PRESU: 021522040500000
N°CH.COM.:
F.CH.COM.: 07/03/2016
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
0000006100008-9	10	FRASCOS	FORMOCRESOL O TRICRESOL AL 37% 0000000	6.418,00	64.180,00
				TOTAL	64.180,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201600055 06 TOPICOS ODONTOLO		



RICARDO SALMERON ALLEGRI
CONTADOR AUDITOR
JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO.

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 situacion de los items pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra
- D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 dias habiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA