

ORDEN DE COMPRA

SRES: OXIHOUSE LTDA.

R.U.T. : 76476230-4
FONO : 56 32 2670356
MAIL: cotizaciones@oxihouse.cl
BANCO: BANCO ESTADO
N° CTA CTE: 5093597

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	C/I.V.A.	TOTAL
1	CONOS DE GUTAPERCHA N° 25	30	CA	4500	135000
IMPUTACION ITEM: 22 04 005 000					
ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GRAL. DEL CANTO 464 PLAYA ANCHA VALPSO CONTACTO: LUIS GUERRA lguerra@sanidadnaval.cl 032-2529253 PAÑOL CENTRAL		TOTAL		\$	135.000

OBSERVACIONES:

- 1.- ENVIAR FACTURA A CASILLA recepcion@custodium.cl 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.-



[Handwritten signature]
CARLOS VIDAL CONTRERAS
TENIENTE 2° AB.
JEFE DEPTO AB. Y FINANZAS