

ARMADA DE CHILE
I ZONA NAVAL
CENTRAL ODONTOLÓGICA

OC N° 1091

FECHA: 28-11-2016

ORDEN DE COMPRA

SRES: **GARAT CONFECCIONES**
R.U.T.: **6.465.201-K**
FONO - FAX: **2733320**
MAIL: garatconfecciones@yahoo.es

Agradeceré a Uds, entregar/enviar para la Central Odontológica de la Primera Zona Naval, dirección : General del 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	PAÑO PERFORADO CREA 1.20 X 1.20	25	NR	\$ 5.200	\$ 130.000
IMPUTACION ITEM: 22.02.007.000					
	ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO CONTACTO: SRTA. KERIM MONTES kmontes@sanidadnaval.cl 32 2509173				
		VALOR TOTAL			\$ 130.000

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.-



CARLOS VIDAL CONTRERAS
TENIENTE 2° AB.
JEFE DEPTO AB. Y FINANZAS