

[illegible]

SEÑORES : 0762713608 MAYORDENT DENTAL LIMITADA
DIRECCION : CASTELLON 339 CONCEPCION

NRO.O/C : 201600475
FEC.O/C : 21/10/2016
I.T.E.M. : 02 MATERIALES UTILES QUIRUR.
CTA.PRESU: 021522040500000
N°CH.COM.:
F.CH.COM.: 17/10/2016
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	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E		VALOR (\$)	T O T A L	
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA			UNITARIO		
0000006100038-6	100	NRO.	VASOS DAPPEN DE VIDRIO	0000000	500,00		50.000,00
						TOTAL	50.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A				
			SOLIC.: 201600357 06 TOPICOS ODONTOLO				



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 situación de los ítemes 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