RAL ODONTOLOGICA (M)
RUT : 70.788.300-6
AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 8-09-16

NRO.O/C : 3011201690749
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 08/09/2016
I.T.E.M. : 01 INSUMOS ORTODONCIA DENTAM
CTA.PRESU: 22040050000000

SENORES : 0795958509 DENTAL LAVAL LITDA.
DIRECCION : MIRAFLORES 383 SANTIAGO
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
0000000010221-0	28	JUEGO	MARCHE POST.SUP.C/46 M/32 C/4215244	2.356,00	65.968,00
0000000010218-6	12	JUEGO	MARCHE ANTERO SUP.COLOR 46 MOLDE 02	2.356,00	28.272,00
0000000010238-4	10	JUEGO	MARCHE ANTERO SUP.COLOR 46 MOLDE 16	2.356,00	23.560,00
				TOTAL	: 117.800,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000002377 52		
			05 09 2016		

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

N O T A :

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

OK CGU