

RAL ODONTOLOGICA (M)

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 16-02-18

RUT : 70.788.300-6

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3011201890102

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 16/02/2018

I.T.E.M. : 01 MAT.Y UTIL. QUIRUG.DENTAMA

CTA.PRESU: 2204005000000

SEÑORES : 0611020295 HOSPITAL DE LAS FF.AA.

DIRECCION : AVDA BULNES, 00 PUNTA ARENAS

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (M)

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETALLE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000010168-3	4051 15	UNIDAD	SUERO FISIOLÓGICO	650,00	9.750,00
0000000010201-2	3050357 850	CAJAS	GASA ESTERIL C/25 SOBRES	100,00	85.000,00
				TOTAL	94.750,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000006260 50 BGA..INSUMOS DENT		
			16 02 2018		



*[Handwritten Signature]*  
 VIVIANA CAVIEDES ARRIADO  
 E.C.G.D. 7  
 JEFE DEPTO. ABAS. Y FZAS (S.)

NOTA :

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927 - 230913
- 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 ITMES 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