

PECHA : 7/10/15

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE DE LA CENTRAL ODONTOLOGICA (T) . RUT. 61.102.067-8

F. CH. COM.: 00/00/0000
N° ID. MP. :

SOLIC.: 201500312 06 TOPICOS ODONTOLOGIA



RICARDO SALMERON ALLEGRI
CONTADOR AUDITOR
JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO

IMPORTANTE
A) Favor indicar fecha de despacho y medio transporte

B) La factura debera ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto. Abastecimiento para su pago, INDICANDO

C) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situación de los bienes pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra

CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

LEGAR DE ENTREGA

RESTIRA