

ARMADA DE CHILE
I ZONA NAVAL
CENTRAL ODONTOLÓGICA

OC N° 994

FECHA:

ORDEN DE COMPRA

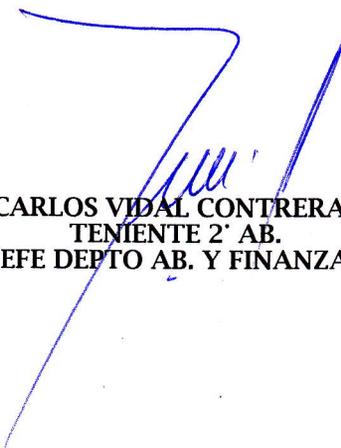
SRES: **DENTAL LAVAL**
R.U.T. : **79.595.850-9**
FONO - FAX: **032-2187380**
MAIL: iespinoza@dental-laval.cl

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	MESCLADORA DE SILICONA	2	NR	\$ 40.150	\$ 80.300
IMPUTACION ITEM: 22 04 005 000					
ENTREGAR EN: POLICLINICA ODONTOLOGICA VALPARAISO DIRECCION: GENERAL DEL CANTO 464 CONTACTO: SR. LUIS GUERRA PAÑOL CENTRAL lguerra@sanidadnaval.cl 32 2509253					
				SUB-TOTAL	\$ 80.300
				IVA	\$ 15.257
				TOTAL	\$ 95.557

OBSERVACIONES:

- 1.- EXTENDER FACTURA EN TRIPLICADO A NOMBRE DE LA CENTRAL ODONTOLÓGICA DE LA PRIMERA ZONA NAVAL
R.U.T. 65.453.620-1 GENERAL DEL CANTO N° 464 PLAYA ANCHA VALPARAISO
FONO 2529147
CONSULTAS :S1° KERIM MONTES A.
- 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 DE RECEPCIÓN 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