

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 19/04/16

SEÑORES : 061102021K COMISARIO IIA. ZONA NAVAL
 DIRECCION : AVDA.J.MONTT S/N TALCAHUANO

NRO.O/C : 201600154
 FEC.O/C : 19/04/2016
 I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
 CTA.PRESU: 021522040100000
 N°CH.COM.:
 F.CH.COM.: 00/00/0000
 N°ID.MP. :

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

| CODIGO ARTICULO | CANTIDAD COMPRA | UNIDAD DE ENTREGA | D E T A L L E | VALOR (\$) UNITARIO | T O T A L |
|--------------------|--------------------|----------------------|---------------------------------------|------------------------|------------------|
| 0000007011094-5 | 40 | BLOCK | FORM. BOL. VENTA SII | 1.500,00 | 60.000,00 |
| | | | | TOTAL | 60.000,00 |
| | | | MONTO INCLUYE I.V.A | | |
| | | | SOLIC.: 201600085 07 MATERIALES ODONT | | |



RICARDO SALMERON ALLEGRI
 CONTADOR AUDITOR
 JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO.

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 situacion de los items 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