ORDEN DE COMPRA

FECHA : 20/04/16

SENORES : 0762713608 MAYORDENT DENTAL LIMITADA
DIRECCION : CASTELLON 339 CONCEPCION

NRO.O/C : 201600157
FEC.O/C : 20/04/2016
I.T.E.M. : 01 PROD.QUIM.Y FARM.
CTA.PRESU: 021522040300001
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 ODONTOLOGICA (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
0000002010585-4	1	CAJAS	GODIVA LAPIZ 0000000	10.280,41	10.280,00
				TOTAL	: 10.280,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201600090 06 TOPICOS ODONTOLO		

ARMADA DE CHILE
CENTRAL ODONTOLOGICA
Jefe Depto. Abastec. y Trans.

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 itemes 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