

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

SEÑORES : 061102021K COMISARIO IIA. ZONA NAVAL

DIRECCION : AVDA. J. MONTT S/N TALCAHUANO

NRO.O/C : 201600175

FEC.O/C : 28/04/2016

I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION

CTA.PRBSU: 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	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000007011012-7	100	BLOCK	FORM. CERTIFICADOS	600,00	60.000,00
0000007011016-8	100	BLOCK	FORM. ESTERILIZACION	1.300,00	130.000,00
				TOTAL	: 190.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201600110 07 MATERIALES ODONT		

IMPORTANT

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte

FONO O FAX 0-543751

B) La Factura deberá 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 situación de los ítemes 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