

CARTA ORDEN

PUERTO MONTT, 06 DE AGOSTO DE 2015.-

**SEÑORES**

**IMPORTADORA GAC CHILE LTDA.**

**AVDA. PEDRO DE VALDIVIA 0193, OF. 92**

**RUT. 77.485.460-6**

**PROVIDENCIA**

**SANTIAGO**

Agradeceré a Ud., entregar al portador de la presente Carta Orden los artículos que se solicitan de acuerdo al siguiente detalle :

Nº ORDEN	ARTICULOS	CANT	U/E	V/U	V.TOTAL
1	CAJA PARA MODELOS DENTALES.	100	NR	\$ 658	\$ 65.800
SUBTOTAL					\$ 65.800
19% I.V.A.					12.502
<b>TOTAL I.V.A. INCLUIDO \$</b>					<b>78.302</b>

Facturar a nombre de "POLICLÍNICO MÉDICO DENTAL DE PUERTO MONTT"  
RUT 61.978.510-K, AV. DIEGO PORTALES 2300, PUERTO MONTT.-



**GUSTAVO VARAS DURÁN**  
TENIENTE 2º AB  
JEFE DEPARTAMENTO FINANZAS  
POLICLÍNICO MÉDICO DENTAL PTO. MONTT

**DISTRIBUCIÓN:**

- 1.- Proveedor
- 2.- Archivo