

**CARTA ORDEN**

PUERTO MONTT, 07 DE AGOSTO DE 2015.-

**SEÑORES  
IMPRENTA DE LA ARMADA  
AV. ANTONIO VARAS 339.  
VALPARAISO**

**RUT: 61.952.000-9**

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

N° ORDEN	ARTÍCULOS	CANT	U/E	V/U	V.TOTAL
1	FORMULARIO DGPA N° 190 HOJA DE VIDA GENTE DE MAR IMPRESO POR AMBOS LADOS A UN COLOR (NEGRO) EN PAPEL BOND 24, TAMAÑO DOBLE OFICIO.	FL.	20	\$ 600	\$ 12.000
2	FICHA HISTORIA CLÍNICA TAMAÑO ABIERTO: 44 CMS. ANCHO X 33 CMS. ALTO, IMPRESO POR AMBOS LADOS A UN COLOR (NEGRO) EN CARTULINA BLANCA NACIONAL CON PERFORACIONES PARA ACCO DE 8 CMS. CON PLISADO A LA MITAD.	NR.	200	\$ 360	\$ 72.000
3	CARNET CONTROL SALUD INFANTIL NIÑAS TAMAÑO CERRADO: 16 X 21,5 CMS. INTERIOR: DE 12 HOJAS = 23 PÁGINAS, IMPRESO POR AMBOS LADOS A UN COLOR (NEGRO) CON 2 PÁGINAS N° 10 Y 11 IMPRESOS A DOS COLORES (NEGRO Y ROSADO) EN PAPEL BOND 24. PORTADA: IMPRESO POR AMBOS LADOS A UN COLOR (NEGRO) EN CARTULINA ROSADA, ENCUADERNACIÓN CON DOS CORCHETES TIPO CABALLETE AL LOMO.	NR.	20	\$ 2.200	\$ 44.000
COTIZACIÓN N° 0674 DEL 4-8-2015.					
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 128.000</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 2° AB**  
**JEFE DEPTO. FINANZAS**  
**POLICLÍNICO MÉDICO DENTAL PTO. MONTT**

- 
- 1.- Proveedor
- 2.- Depto. AB.