

CARTA ORDEN

Nº 051 / 2015

SEÑORES ETESA
DIRECCION SANTIAGO
CIUDAD SANTIAGO
TELEFONO 800-472727
FAX
PRESENTE
RUT 96.817.040-6

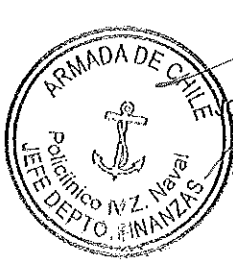
AGRADECERÉ A UD. ENVIAR AL REMITENTE DE LA PRESENTE, LOS ARTÍCULOS QUE SE DETALLAN CON CARGO AL POLICLÍNICO MÉDICO DENTAL DE LA IV ZONA NAVAL, RUT 61.102.089-9, DIRECCION IZAZA 1055, SECTOR EL MORRO, IQUIQUE, FONO 517338, FAX 517256.

PARA SU POSTERIOR CANCELACIÓN, SOLICITO A UD., REMITIR FACTURA EN DUPLICADO, ADJUNTANDO COPIA DE LA PRESENTE CARTA ORDEN.

INSUMOS						
Nº	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U/E	CANT.	PRECIO	TOTAL
1		VISITA TÉCNICA PARA REVISIÓN PESA ELECTRÓNICA	UF	2	\$25.136	\$ 50.272
NETO						\$ 50.272
IVA						\$9.552
TOTAL						\$59.823

IQUIQUE, 17 DE AGOSTO DE 2015.-

SALUDA ATTE. A UD.



JOAQUIN SOTOMAYOR ROBERTSON
TENIENTE 2º AB
JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS