ARMADA DE CHILE
RECCION DE SANIDAD DE LA ARMADA
OSPITAL NAVAL DE PUERTO WILLIAMS

Nº Carta Orden **109/2015**

Fecha: **15/10/2015**

Señor(es)

Nombre COMERCIAL GEZAN Y CIA LTDA.
Rut. 76.117.488-6
Dirección MAIPU NO 428
Ciudad PUNTA ARENAS
Teléfono FAX:
Atencion

Servicios

Fecha
Lugar entrega PUERTO WILLIAMS

FONO 061-621593
Recepción

DE NUESTRA CONSIDERACION:

Agradecere a Ud (s), disponer la entrega de los siguientes articulos al portador de la presente orden de compra, por los servicios y/o artículos cotizados con iva incluido en esa entidad comercial y que a continuacion se detallan:

Nº	Cantidad	U.E.	DESCRIPCION	Unitario	TOTAL
	55	NR	BIDONES PLASTICOS 20 LTS USADOS	$ 2.000	$ 110.000
				SUBTOTAL	$ 110.000
				IVA	$ 20.900
				TOTAL	$ 130.900

NOTA: FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS DEBEN SER SUPERIOR A 1 AÑO

Por lo anterior, solicito a Ud. (s), extender factura en cuadruplicado con los siguientes datos:

NOMBRE **HOSPITAL NAVAL DE PUERTO WILLIAMS**
RUT: **61.956.600-9**
DIRECCI **MC INTYRE S/N**
FAX: **061-621593**
E-MAIL: AARRIAGADA@SANIDADNAVAL.CL
CONSUL **ANDY ARRIAGADA VEJAR**
FONO : **09 92192461 - 061 624254**

Saluda Atentamente a Uds.,

IVAN SANDOVAL MUÑOZ
MARINERO 1º AB
ENCARGADO DE ADQUISICIONES