ARMADA DE CHILE
DIRECCION DE SANIDAD DE LA ARMADA
HOSPITAL NAVAL DE PUERTO WILLIAMS

Nº Carta Orden 126/2015

Fecha: 16/10/2015

Señor(es)

Nombre HOSPITAL NAVAL C.C.G
Rut.
Dirección
Ciudad
Teléfono FAX:
Atencion a

Servicios

Fecha
Lugar entrega PUERTO WILLIAMS

FONO 061-621593
Recepción

DE NUESTRA CONSIDERACION:

Agradecere a Ud (s), disponer la entrega de los siguientes artículos 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
	20	NR	BETAMETASONA 4MG/1ML	$ 100	$ 2.000
	15	NR	BETAMETASONA CREMA 0,05%X15GR	$ 300	$ 4.500
	6	NR	DEXCLORFE BETA0,25/5ML	$ 1.100	$ 6.600
	5	NR	CICLOBENZAPRINA10 MG	$ 250	$ 1.250
	6	NR	CLONIXINATO LISINA 125MG	$ 250	$ 1.500
	2	NR	POLIMIXI 10,000UI BACIT 500 UI	$ 3.100	$ 6.200
	30	NR	EQUIPO MICROGOTEO 100ML	$ 1.150	$ 34.500
	10	NR	FERULA DIGITAL 1,5CM METALICA	$ 2.400	$ 24.000
	500	NR	JERINGA 5CC DES	$ 50	$ 25.000
	80	NR	KETOPROFENO 100 MG	$ 400	$ 32.000
				SUBTOTAL	**$ 137.550**
				IVA	
				TOTAL	**$ 137.550**

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**
DIRECCION: **MC INTYRE S/N**
FAX: **061-621593**
E-MAIL: AARRIAGADA@SANIDADNAVAL.CL
CONSULTAS **ANDY ARRIAGADA VEJAR**
FONO : **09 92192461 - 061 624254**

Saluda Atentamente a Uds.,

ARMADA DE CHILE 1960 HOSPITAL PTO. WILLIAMS

ARMADA DE CHILE HOSPITAL PTO. WILLIAMS JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO

ANDY ARRIAGADA VEJAR
TENIENTE 2º AB
JEFE DEL DEPTO AB Y FINANZAS