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

Nº Carta Orden 128/2015

Fecha: 22/12/2015

Señor(es)

Nombre JUAN BAUTISTA VELAZQUEZ
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
	5	NR	TARRO BLANCO PERFECTO OLEO BRILLANTE	$ 20.900	$ 104.500
	3	NR	RODILLO	$ 4.200	$ 12.600
	1	NR	AGUARAS	$ 2.500	$ 2.500
	6	NR	BROCHA 3 P	$ 2.200	$ 13.200
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
				SUBTOTAL	$ 132.800
				IVA	
				TOTAL	$ 132.800

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.,

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