

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

Nº 083 / 2015

SEÑORES **HOMECENTER SODIMAC**
DIRECCION **HÉROES DE LA CONCEPCIÓN**
CIUDAD **IQUIQUE**
TELEFONO **2401700**
FAX
PRESENTE
RUT **96.792.430-K**

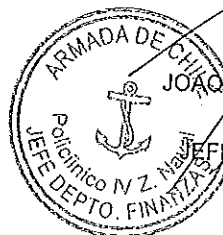
AGRADECERÉ A UD. ENVIAR AL REMITENTE DE LA PRESENTE, LOS ARTÍCULOS QUE SE DETALLAN CON CARGO AL POLICLÍNICO MÉDICO DENTAL DE LA IV ZONA NAVAL, RUT 61.102.089-9, DIRECCION IZAZA 1055, SECTOR EL MORRO, IQUIQUE, FONO 517338, FAX 517256.

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	2300508	ESTANTE 4R 40,6x26,7x204 CMS	NR	1	\$32.261	\$ 32.261
2	1892630	SILLÓN RESPALDO BAJO ECON	NR	1	\$22.177	\$ 22.177
					NETO	\$ 54.438
					IVA	\$ 10.343
					TOTAL	\$ 64.781

IQUIQUE, 02 DE DICIEMBRE DE 2015.-

SALUDA ATTE. A UD.



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