

## CARTA ORDEN

Nº 084 / 2015

SEÑORES            **ANDIGRAF**  
DIRECCION        MALL ZOFRI, MÓDULO 2094  
CIUDAD            IQUIQUE  
TELEFONO         2397100  
FAX  
PRESENTE  
RUT

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		IMPRESORA HP OFFICEJET 4630	NR	1	\$47.990	\$ 47.990
TOTAL						\$ 47.990

IQUIQUE, 23 DE DICIEMBRE DE 2015.-

SALUDA ATTE. A UD.



*[Handwritten Signature]*  
JOAQUIN SOTOMAYOR ROBERTSON  
TENIENTE 2º AB  
JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS

IDO  
SD  
N.