

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

N° Carta Orden

91/2015

Fecha:

07/08/2015

Señor(es)

Nombre HOSPITAL NAVAL PUERTO WILLIAMS
Rut.
Dirección
Ciudad
Teléfono FAX:
Atención:

Servicios

Fecha
Lugar entrega PTO. 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:

N°	Cantidad	U.E.	DESCRIPCION	Unitario	TOTAL
	2	NR	PAPEL SONY UPP 110	12852	\$ 25.704
	2		PAPEL ELCTROCARDIOGRAMA	6000	\$ 12.000
	100		TORULIN ESTERIL	119	\$ 11.900
				SUBTOTAL	\$ 49.604
				IVA 19 %	
				TOTAL	\$ 49.604

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 W
RUT: 61.956.600-9
DIRECCION MC INTYRE S/N
FAX: 061-621593
E-MAIL: AARRIAGADA@SANIDADNAVAL.CL
CONSULTA ANDY ARRIAGADA VEJAR
FONO : 09 92192461 - 061 624254

Saluda Atentamente a Uds.



ANDY ARRIAGADA VEJAR
TENIENTE 2° AB.
JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO