

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

N° Carta Orden

92/2015

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
	30	NR	ACIDO ACETILSAL. 325 MG	94	\$ 2.820
	2	NR	FENILEFRINA 0,5% AMPOLLA	8628	\$ 17.256
				SUBTOTAL	\$ 20.076
				IVA 19 %	
				TOTAL	\$ 20.076

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