

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

Nº Carta Orden

46/2015

Fecha:

25/03/2015

Señor(es)

Nombre HOSPITAL NAVAL C.C.G.
Rut. 61.102.029-5
Dirección
Ciudad
Teléfono FAX:
Atención ε

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:

Nº	Cantidad	U.E.	DESCRIPCION	Unitario	TOTAL
	50	NR	TIRITA GASA ESTERIL 5 X 70 CM	500	25000
	20	NR	HOJA DED BISTURI Nº 11	100	2000
	50	NR	HOJA BISTURI Nº 23	100	5000
	20	NR	HOJA BISTURI Nº 10	100	2000
	50	NR	HOJA DE BISTURI Nº 15	100	5000
				SUBTOTAL	\$ 39.000
				IVA	
				TOTAL	\$ 39.000

NOTA:

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
CONSULT/ ANDY ARRIAGADA VEJAR
FONO : 09 92192461 - 061 624254

Saluda Atentamente a Uds.



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