

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

N° Carta Orden

55/2015

Fecha:

18/05/2014

Señor(es)

Nombre ELECTRONICA CERCON
 Rut. 79.949.000-5
 Dirección _____
 Ciudad _____
 Teléfono 61-2224022 FAX: _____
 Atención a _____

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
1	10	NR	LIMPIA CONTACTO K-BYTE 180 GR	\$ 5.950	\$ 59.500
2	100	NR	TERMINALES RJ 11 TELEFONICA	\$ 150	\$ 15.000
3	10	NR	PLUG STEREO DE 3,5 MM	\$ 400	\$ 4.000
SUBTOTAL				\$	78.500
IVA					
TOTAL				\$	78.500

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**
 CONSULTA **ANDY ARRIAGADA VEJAR**
 FONONO : **09 92192461 - 061 624254**

Saluda Atentamente a Uds.,



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