

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

Nº Carta Orden

85/2015

Fecha:

01/07/2015

Señor(es)

Nombre PABLO LUENGO MUÑOZ

Rut.

Dirección

Ciudad

Teléfono 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:

Nº	Cantidad	U.E.	DESCRIPCION	Unitario	TOTAL
	3	NR	SET DE ARTICULOS DE REGALO	41666	\$ 124.998
				SUBTOTAL	\$ 124.998
				IVA 19 %	
				TOTAL	\$ 124.998

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 2º AB.
JEFE DEPTO ABASTECIMIENTO