

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

Nº 045 / 2015

SEÑORES **ZUFIC LTDA**
DIRECCION AMUNÁTEGUI 2035
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 057-2413725
RUT

AGRADECERÉ A UD. ENVIAR AL REMITENTE DE LA PRESENTE, LOS ARTÍCULOS QUE SE DETALLAN CON CARGO AL POLICLÍNICO MÉDICO DENTAL DE LA IV ZONA NAVAL, RUT 61.102.089-9, DIRECCION IZAZA 1055, SECTOR EL MORRO, IQUIQUE, FONO 517338, FAX 517256.

PARA SU POSTERIOR CANCELACIÓN, SOLICITO A UD., REMITIR FACTURA EN DUPLICADO, ADJUNTANDO COPIA DE LA PRESENTE CARTA ORDEN.

INSUMOS

Nº	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U/E	CANT.	PRECIO	TOTAL
1		ATTEST 1262P	NR	2	\$40.200	\$ 80.400
					NETO	\$ 80.400
					IVA	\$ 15.276
					TOTAL	\$ 95.676

IQUIQUE, 13 DE JULIO DE 2015.-

SALUDA ATTE. A UD.



[Handwritten Signature]
JOAQUIN SOTOMAYOR ROBERTSON
TENIENTE 2º AB
JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS