

CARTA ORDEN

Nº 053 / 2016

SEÑORES **FARMACIA ARAUCO LTDA**
DIRECCION VIVAR 939
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 57-2419122
FAX
PRESENTE 79.530.600.5
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		CLORURO DE SODIO 0,9 % 20 ML	NR	200	\$300	\$ 60.000
2		CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 ML	NR	50	\$1.050	\$ 52.500
4		SALBUTAMOL SOLUCION	NR	2	\$12.000	\$ 24.000
TOTAL						\$ 136.500

IQUIQUE, 26/07/2016

SALUDA ATTE. A UD.



JOAQUIN SOTOMAYOR ROBERTSON
TENIENTE 2º AB
JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS

ITEM	220105000
TAREA	
ACTIVIDAD	
SUBACTIVIDAD	
SALDO	