

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN**N° 054 / 2016**

SEÑORES **SODIMAC**
DIRECCION **HÉROES DE LA CONCEPCIÓN 2311**
CIUDAD **IQUIQUE**
TELEFONO **572480708**
MAIL
PRESENTE
RUT

AGRADECERÉ A UD. ENVIAR AL REMITENTE DE LA PRESENTE, LOS ARTÍCULOS QUE SE DETALLAN CON CARGO AL POLICLÍNICO IV ZONA NAVAL, RUT 61.102.089-9, DIRECCIÓN ISAZA 1055, SECTOR EL MORRO, IQUIQUE, FONO 2517338, FAX 2517256.

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

INSUMOS

N°	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U/E	CANT.	PRECIO	TOTAL
1	2809087	MESA PLEGABLE 298X60X80 KLIMBER	NR	2	\$44.529	\$ 89.059
2						\$ -
3		COTIZACION N° 1-9SL6P2R				\$ -
4						\$ -
5						\$ -
6						\$ -
7						\$ -
8						\$ -
9						\$ -
10						\$ -
NETO						\$ 89.059
NETO						\$ 16.921
TOTAL						\$ 105.980

IQUIQUE, 26-07-2016

SALUDA ATTE. A UD.

ITEM	2212002000
TAREA	
ACTIVIDAD	
SUBACTIVIDAD	
SALDO	

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