

Invitado proveedor

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

Nº 044 / 2016

SEÑORES **MIGUEL VALENZUELA ARREDONDO**
DIRECCION OBISPO LABBE N°685-B
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 2415047
MAIL TIMBRES_EMEBE@ENTELCHILE.NET
PRESENTE
RUT **04.934.336-1**

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

Nº	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U/E	CANT.	PRECIO	TOTAL
1		TIMBRE AUTOMATICO MEDIDAS 7,5 X3,8	NR	3	\$27.800	\$ 83.400
2		TIMBRE AUTOMATICO M4911	NR	1	\$12.000	\$ 12.000
3						
4						
						\$ -
					TOTAL	\$ 95.400

IQUIQUE,

06 JUN 2016

SALUDA ATTE. A UD.



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