

Enviado Proveedor

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

Nº 048 / 2016

SEÑORES **PROEMER**
DIRECCION **ELIODORO YAÑEZ**
CIUDAD **PROVIDENCIA-SANTIAGO**
TELEFONO **2-22640005**
FAX
PRESENTE
RUT **76.056.023-5**

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	0100107D	MOCHILA MÉDICO TÁCTICA 50LTS	NR	1	\$115.000	\$ 115.000
2		COLOR COYOTE				\$ -
4						
5		SEGÚN COTIZACIÓN Nº 176-16				
6						
7						\$ -
NETO						\$ 115.000
19% IVA						\$ 21.850
TOTAL						\$ 136.850

IQUIQUE, 17/06/2016

SALUDA ATTE. A UD.



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