

ARMADA DE CHILE
DIRECCION DE SANIDAD DE LA ARMADA
HOSPITAL NAVAL DE PUERTO WILLIAMS

Nº Carta Orden

048/2016

Fecha:

13/06/2016

Señor(es)	HOSPITAL DE LAS FF.AA C.C.G.
Nombre	
Rut.	
Dirección	
Ciudad	
Teléfono	FAX:
Atención a	

Servicios	
Fecha	
Lugar entrega	PTO. WILLIAMS
FONO	061-2621593
Recepción	

DE NUESTRA CONSIDERACION:

Agradecere a Ud (s), disponer la entrega de los siguientes artículos al portador de la presente orden de compra, por los servicios y/o artículos cotizados con iva incluido en esa entidad comercial y que a continuacion se detallan:

Nº	Cantidad	U.E.	DESCRIPCION	Unitario	TOTAL
	80	NR	AMOXICILINA 500 NG / 5 ML	\$ 714	\$ 57.120
	50	NR	CIPROFLOXACINO 500 MG 6 CR	\$ 211	\$ 10.550
	30	NR	CLARITROMICINA 500 MG COMP	\$ 1.117	\$ 33.510
	20	NR	DESLOXATADINA 5 MG	\$ 696	\$ 13.920
	50	NR	DICLOFENACO 50 MG	\$ 131	\$ 6.550
	100	NR	ADHESIVO P/FIJACION VENOSA	\$ 226	\$ 22.600
SUBTOTAL					\$ 144.250
IVA 19 %					
TOTAL					\$ 144.250

NOTA: FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS DEBEN SER SUPERIOR A 1 AÑO

Por lo anterior, solicito a Ud. (s), extender factura en cuadruplicado con los siguientes datos:

NOMBRE :	HOSPITAL NAVAL DE PUERTO WILLIAMS
RUT:	61.956.600-9
DIRECCION:	MC INTYRE S/N
FAX:	061-621593
E-MAIL:	AARRIAGADA@SANIDADNAVAL.CL
CONSULTAS	ANDY ARRIAGADA VEJAR
FONO :	09 92192461 - 061 2624254

Saluda Atentamente a Uds.



ANDY ARRIAGADA VEJAR
TENIENTE 2º AB.
JEFE DEPTO AB. Y EZAS.