

CARTA ORDEN

Nº 017 / 2016

SEÑORES **IMP. Y DIST. ARQUIMED LTDA.**
DIRECCION **ARTURO PRAT 828**
CIUDAD **SANTIAGO**
TELEFONO **226074000**
MAIL **ROC@ARQUIMED .CL**
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

Nº	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U/E	CANT.	PRECIO	TOTAL
1	LESA 2905005	PAPEL PARA DESFIBRILADOR TEC 5500e FQs50	unidad	10	\$2.250	\$ 22.500
2		50 mm x 20mm x 20mts				\$ -
4						
NETO						\$ 22.500
IVA						\$ 4.275
TOTAL						\$ 26.775

IQUIQUE, 03 DE MARZO 2016

SALUDA ATTE. A UD.



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