

Enviado a proveedor

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

N° 080 / 2016

SEÑORES **IMPORTADORA SURDENT LTDA**
DIRECCION Ruta 5 Sur, Km 4, Padre las Casas, Temuco
CIUDAD TEMUCO
TELEFONO 45-2335003
MAIL
PRESENTE MONICA RAMWELL
RUT 86.316.500-8

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	DUR8866	FUNDA PROTECTORA VISTA SCAN N°2 1000 UN	UN	1	\$87.464	\$ 87.464
					NETO	\$ 87.464
					IVA	\$ 16.618
					TOTAL	\$ 104.082

IQUIQUE, lunes, 24 de octubre de 2016

SALUDA ATTE. A UD.



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