

CARTA ORDEN

Nº 084 / 2016

SEÑORES **FARMACIA ARAUCO LTDA**
DIRECCION VIVAR 939
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 57-2419122
FAX
PRESENTE 79.530.600.5
RUT

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		SUERO FISIOLÓGICO	NR	108	\$1.200	\$ 129.600
2						
4						
					TOTAL	\$ 129.600

IQUIQUE, 27/10/2016

SALUDA ATTE. A UD.



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