

CARTA ORDEN

N° 054 / 2015

SEÑORES **SODIMAC S.A.**
DIRECCION HEROES DE LA CONCEPCION 2311
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 057-2480707
FAX -
PRESENTE -
RUT **96.792.430-K**

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 (57) 2517256, FAX 517256.

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
		PASTO CINTÉTICO		16	\$6.105	\$ 97.685
					NETO	\$ 97.685
					IVA	\$ 18.560
					TOTAL	\$ 116.245

IQUIQUE, 07-09-2015

07 SEP 2015

SALUDA ATTE. A UD.



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