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

Nº Carta Orden 62/2015

Fecha: 02/06/2015

Señor(es)

Nombre IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED
Rut. 92.999.000-5
Dirección
Ciudad
Teléfono FAX:
Atencion a

Servicios

Fecha
Lugar entrega PTO. WILLIAMS
FONO 061-621593
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
1	1	NR	CABEZAL DE OTOSCOPIO 25020 WELCH ALLYN CABEZAL DE OTOSCOPIO DE DIAGNOSTICO A FIBRA OPTICA CON LUZ HALOGENA DE XENON A ALTA PRESION	98900	98900
				SUBTOTAL	$ 98.900
				IVA	$ 18.791
				TOTAL	$ 117.691

NOTA:

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

NOMBRE : **HOSPITAL NAVAL DE PUERTO W**
RUT: **61.956.600-9**
DIRECCIOI **MC INTYRE S/N**
FAX: **061-621593**
E-MAIL: AARRIAGADA@SANIDADNAVAL.CL
CONSULT/ **ANDY ARRIAGADA VEJAR**
FONO : **09 92192461 - 061 624254**

Saluda Atentamente a Uds.,

ARMADA DE CHILE
HOSPITAL PTO. WILLIAMS
JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO

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