

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

Nº 062 / 2015

SEÑORES **LIBRERIA JULIETA**
DIRECCION TARAPACA 747
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 057-2413063
FAX -
PRESENTE -
RUT **6.400.890-0**

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		FORMULARIO CONTINUO 9X11,5	CA	4	\$19.500	\$ 78.000
		CINTA IMPRESORA	NR	3	\$2.200	\$ 6.600
					NETO	\$ 71.092
					IVA	\$ 13.508
					TOTAL	\$ 84.600

NOTA: COTIZACIÓN Nº .-

IQUIQUE, 28 DE SEPTIEMBRE DE 2015.-

SALUDA ATTE. A UD.


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