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

Nº Carta Orden 87/2015

Fecha: 04/08/2015

Señor(es)

Nombre IMPRENTA GRAPHOS
Rut.
Dirección
Ciudad
Teléfono FAX:
Atencion a

Servicios

Fecha
Lugar entrega PUERTO 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
	15	NR	ORDEN DE ATENCION DENTAL 100 HOJAS SIN FOLIO 20 X 15	$ 1.050	$ 15.750
	15	NR	INFORME ESTADISTICO DE EGRESO HOSPITALARIOS	$ 2.250	$ 33.750
	10	NR	TALONARIO SUGERENCIAS Y RECLAMOS	$ 1.250	$ 12.500
	20	NR	TALONARIO CERTIFICA 100 HOJAS	$ 950	$ 19.000
	40	NR	TALONARIO RECETA BLANCA 100 HOJAS	$ 1.200	$ 48.000
				SUBTOTAL	**$ 129.000**
				IVA	
				TOTAL	**$ 129.000**

NOTA: FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS DEBEN SER SUPERIOR A 1 AÑO

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

NOMBRE : **HOSPITAL NAVAL DE PUERTO WILLIAMS**
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.