

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

Nº Carta Orden

017/2016

Fecha:

08/04/2016

Señor(es)	
Nombre	FARMACEUTICA CARIBEAN
Rut.	
Dirección	
Ciudad	
Teléfono	FAX:
Atención a	

Servicios	
Fecha	
Lugar entrega	PTO. WILLIAMS
FONO	061-2621593
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	CREMA CICATRIZANTE HIPOGLOS X 35 GRS	\$ 1.300	\$ 19.500
	60	NR	CINARIZINA 75 MG X 60 CAPSULAS	\$ 44	\$ 2.640
	15	NR	PERMETRINA 1% X 100 ML SHAMPOO KLINITS	\$ 2.329	\$ 34.935
	3000	NR	AC. FOLICO 1 MG X 1000 COMPRIMIDOS	\$ 12,60	\$ 37.800
	10	NR	ENOXAPARINA 20 MG X 2 JERINGAS PRELL NUROX	\$ 1.439	\$ 14.390
				SUBTOTAL	\$ 109.265
				IVA 19 %	\$ 20.760
				TOTAL	\$ 130.025

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
DIRECCION:	MC INTYRE S/N
FAX:	061-621593
E-MAIL:	AARRIAGADA@SANIDADNAVAL.CL
CONSULTAS	ANDY ARRIAGADA VEJAR
FONO :	09 92192461 - 061 2624254

Saluda Atentamente a Uds.

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