

Enviada a procesador

ARMADA DE CHILE
POLICLINICO MEDICO DENTAL
IV ZONA NAVAL

CARTA ORDEN

N° 079 / 2016

SEÑORES **JAVIER DIAZ CHIA**
DIRECCION SOTOMAYOR N°867
CIUDAD IQUIQUE
TELEFONO 2472227
MAIL VENTAS@SIMASTER.CL
PRESENTE COTIZACION N°359/2016
RUT 09.191.945-1

AGRADECERÉ A UD. ENVIAR AL REMITENTE DE LA PRESENTE, LOS ARTÍCULOS QUE SE DETALLAN CON CARGO AL POLICLÍNICO IV ZONA NAVAL, RUT 61.102.089-9, DIRECCIÓN ISAZA 1055, SECTOR EL MORRO, IQUIQUE, FONO 2517338, FAX 2517256.

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
1		RECARGA DE CILINDRO DE OXIGENO CLINICO DE M3	NR	3	\$12.000	\$ 36.000
2						\$ -
3						\$ -
NETO						\$ 36.000
IVA						\$ 6.840
TOTAL						\$ 42.840

IQUIQUE, 17-10-2016

SALUDA ATTE. A UD.

ITEM	220899002
TAREA	
ACTIVIDAD	
SUBACTIVIDAD	
SALDO	



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