

ARMADA DE CHILE

Comandancia en Jefe de la II Zona Naval

ACTIVIDADES DE DEFENSA

SERVICIO DE IMPRENTA

SERVICIO DE MUELLAJE MOLO 500

ARRIENDO INSTALACIONES DEPORTIVAS

VENTA DE RECUERDOS NAUTICOS

CASA MATRIZ: AVDA. JORGE MONTT N° 11 BASE NAVAL

TELEFONOS: (041) 2745517 - (041) 2745017

FONO/FAX: (041) 274 6088 - TALCAHUANO

SUCURSAL: HACIENDA SAN AGUSTIN DE PUÑUAL S/N - NINHUE

FONO: (042) 1972946

$$M = 87883$$

RUT.: 61.102.021-K

**FACTURA DE VENTAS Y SERVICIO
NO AFECTO O EXENTOS DE I.V.A.**

N° 1363

S. I. I. TALCAHUANO

Fecha. 9 de mayo de 2017

Señor(es): Hoyzitel Noel Talcahuano

R. U. T.: 61102 025-2

Dirección: La Chimalosa s/n Los Canchales

Ciudad: La Oroya

Giro: Hospital

Teléfono: 3314

O/C N°: 87883 O/T N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta:

Por lo siguiente:

A: COMANDANCIA EN JEFE DE LA IIª ZONA NAVAL

DEBE

CANT.	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
300	Block RP	800 ✓	240.000
10	Block Protocolo Respuesta Manuscrita	2000 ✓	20.000
350	Fichas Control Post-Operativo	100 ✓	35.000

EGRESOS		
CÓDIGO	U.U.	E.E. 2010
N° Cheque.....		
Fecha Cheque.....		
Tipo de Fondos.....	RP	
ITEM	TAREA	MONTO
TOTAL \$.		295.000

GOISHA ÁVILA VALDES
SUBDIRECCIONAL (GDAI)

9 MAR 2017

CANCELADO Fecha, _____ de _____ de 20____

NOMBRE: _____ Rut.: **6.009.760-X**

FIRMA: _____ FECHA: _____ RECINTO: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

SON: **doscientos noventa y cinco mil pes**

NETO \$	TOTAL \$
295.000	295.000

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 2/02/17

SENORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IIA.ZONA N
DIRECCION : JORGE MONTT PATS/N TALCAHUANO

NRO.O/C : 000087883
FEC.O/C : 02/02/2017
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.: EXENTA 11/2017
F.CH.COM.: 30/01/2017
N°ID.NP.:

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGT.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (T). RUT. 61.102.025-2

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETALLE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000040525-8	1.000	NRO.	FICHA POST OP. L-HARA	100,00	100.000,00
0000000043494-4	500	TALONARIOS	ORDEN ATENCION H.N.(T)	800,00	400.000,00
0000000046826-4	10	BLOCK	REG.INS.Ocupados C/QUIBURG.	4.000,00	40.000,00
0000000046865-2	300	BLOCK	RECETAS PERMANENTES FOLIADAS	800,00	240.000,00
0000000075046-3	50	BLOCK	PROTOCOLO DE PESQUIZA MMARIA	2.000,00	100.000,00
0000000046740-7	300	TALONARIOS	RECETA FCTE.AMBULATORIO S/URGE	2.600,00	780.000,00
0000000041262-7	500	BLOCK	SERVICIO RP EXTERNO	800,00	400.000,00
0000000045152-6	500	BLOCK	MENU EXAMENES LABORATORIO	2.600,00	1.300.000,00
			TOTAL		3.360.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201700128/03 BODEGA MATERIALES		

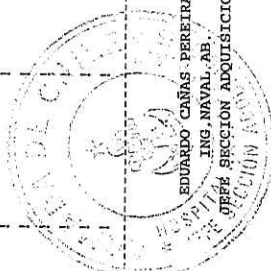
IMPORTANTE

- A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o informar a Seccion Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056
B) La Factura debera ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto.Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro.de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO.

- C) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situacion de los items pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra
D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 dias habiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA
E) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI.Si Ud no es cliente del BCI, para consultar su respectivo pago, ingrese a la página Web www.bci.cl, Empresas y obtenga clave en Registro de Proveedores. Se recomienda a los Proveedores validar en forma permanente, la Razón Social, Rut, Dirección, Fono y cualquier cambio en su Cuenta Corriente,al Fono (041) 743066-743202 Sección Finanzas.

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA



EDUARDO CAÑAS PEREIRA
ING. NAVAL AB.
JEFE SECCION ADQUISICIONES

EDUARDO CAÑAS PEREIRA
EMPLEADO A CONTRATA
JEFE CONTROL LOGISTICO