



ARMADA DE CHILE

Comandancia en Jefe de la II Zona Naval

ACTIVIDADES DE DEFENSA

SERVICIO DE IMPRENTA

SERVICIO DE MUELLEJE 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 PUÑAL S/N RUT 61.102.021-K

FONO: (042) 1972946

RUT.: 61.102.021-K
FACTURA DE VENTAS Y SERVICIO
NO AFECTO O EXENTOS DE I.V.A.

N° 1373

S. I. I. TALCAHUANO

Fecha, 31 de Mayo de 2017

Señor(es):

Hospital Naval Talcahuano

R. U. T.:

61.102.025-2

Dirección:

Michimalongo s/n Los Cañeros

Ciudad:

Talcahuano

Giro:

Hospital

Teléfono:

3219

O/C N°:

87884

O/T N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta:

30 Día

Por lo siguiente:

A: COMANDANCIA EN JEFE DE LA IIª ZONA NAVAL

DEBE

CANT.	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
20	Block Receta Hospitalizada	1300	26.000
20	Block Receta de Quetera ced 76202-0	2600	52.000
100	Block Baja Q Hospital	1300	130.000

EGRESOS

CÓDIGO U.U.E.E. 2010

N° Cheque: _____

Fecha Cheque: _____

Tipo de Fondos: 70

ITEM	TAREA	MONTO
TOTAL \$ 208.000		

CANCELADO Fecha, _____ de _____ de 20____

NOMBRE: _____ Rut.: 10.001.760-8

FIRMA: _____ FECHA: _____ RECINTO: _____

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

SON: doscientos ocho mil pesos

NETO \$ 208.000

TOTAL \$ 208.000

FECHA : 2/02/17

FECHA : 2/02/17

N° ID.MP. : 27/01/2017
N° CH.COM. : EXENTA 10/
N° CH.COM. : 0215220401
N° T.E.M. : 04 MATERIA
N° F.E.C.O/C : 02/02/2017
N° O/C : 000087884

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMPROBACION	ENTREGA	DETALLE	VALOR (\$)	TOTAL
0000000075155-2	500	TALONARIOS		RECETAS HOSP. GRANDES	1.300,00	650.000,00
0000000044750-8	250	BLOCK		AUDIOGRAMA 100 HJS. DOBLE	2.600,00	650.000,00
0000000040541-5	400	HOJAS		FICHA ANESTESIA	120,00	48.000,00
0000000042986-0	100	NRO.		IDENTIFICACION NEONATOLOGIA	30,00	3.000,00
0000000076702-0	100	BLOCK		RECETA DE ANESTESIA	2.600,00	260.000,00
0000000044954-6	100	BLOCK		BAJA AL HOSPITAL(100HJS)	1.300,00	130.000,00
0000000034355-8	5.000	NRO.		TARJETA VARIOS DE ESTADISTICA	60,00	300.000,00
				TOTAL		2.041.000,00
				MONTO INCLUYE I.V.A.		
				SOLIC.: 201700127-03 BODIGA MATERIALE		

IMPORTANTE

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o informar a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056

B) La Factura deberá ser enviada en CUADRUPPLICADO 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 situación de los ítemes pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra

d) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLÁUSULA, SERÁ CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

e) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI. Si usted 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.

JUAGAR DE ENTREGA RETIRA

EDUARDO CAÑAS PEREIRA
ING. NAVAL AB.
JEFE SECCION ADQUISICIONES

RICARDO HIDALGO GARCÍA
EMPLEADO A CONTINENTE
JEFE CONTROL LOGÍSTICO