



IMPRESA DE LA ARMADA DE CHILE
IMPRESA Y ENCUADERNACION
ANTONIO VARAS 339
VALPARAISO

7- 88039

R.U.T.: 61.952.000-9

FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRÓNICA

N° 1168

S.I.I. - VALPARAISO

Fecha Emisión: 2017-04-06

Señor(es): HOSPITAL NAVAL TALCAHUANO

Dirección: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS

Giro: ADM PUBLICA Y DEFENSA

Correo:

RUT: 61.102.025-2

Comuna: TALCAHUANO

Teléfono:

18 ABR. 2017

INGRESO FACTURAS

Documentos Referenciados

Tipo Documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	09/2017	2017-02-10	PA. 0216

Cod.	Cantidad	Detalle	P. Unit.	Total
	4	CARPETAS DE ESCRITORIO ESPECIAL (Unidad medida: NR.)	\$29.000	\$116.000

EGRESOS
CÓDIGO U.U. E.E. 2010

N° Cheque.....

Fecha Cheque.....

Tipo de Fondos: **F.P.**

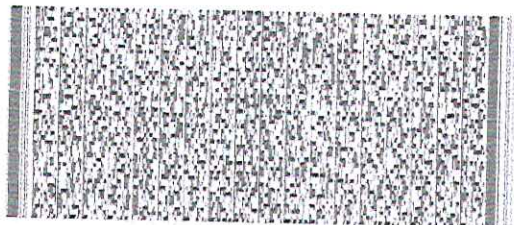
ITEM	TAREA	MONTO

TOTAL \$ **116.000**

RECIBO
MERCADERÍAS Y SERVICIOS
"FEBOS"

SON: CIENTO DIECISÉIS MIL PESOS

Monto Exento	\$116.000
Monto Total	\$116.000



Timbre Electrónico SII
Resolución Ex. SII N° 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
RUT: _____ Fecha: _____
Firma: _____

ORDEN DE COMPRA

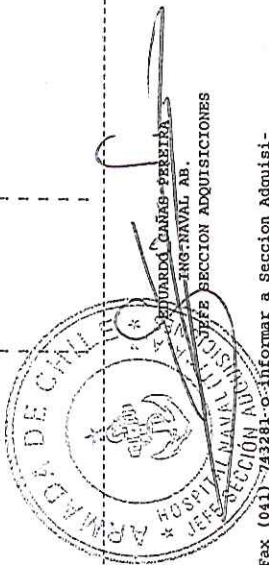
FECHA : 16/02/17

SEÑORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA DE CHILE
DIRECCION : AV. A. VARAS 339 VALPARAISO

NRO.O/C : 000086039
FEC.O/C : 16/02/2017
I.T.E.M. : 03 MATERIALES DE OFICINA
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.: EXENTA 09-2017
F.CH.COM.: 30/01/2017
N°ID.NP. :

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRAS	UNIDAD DE ENTREGA	DETALLE	VALOR (\$) UNITARIO	TOTAL
0000000046905-6	1	NRO.	ALBUM EN ECOC C/CAFE	45.500,00	45.500,00
0000000034486-1	10	BLOCK	BORRADOR NAVAL BLOCK	1.550,00	15.500,00
0000000024306-3	4	NRO.	CARPETA ESCRITORIO ECOCUE	29.000,00	116.000,00
0000000024478-0	10	NRO.	PLANIFICADOR DE OPERACIONE	15.500,00	155.000,00
0000000046762-1	13	NRO.	PLANIFICADOR ESPECIAL T.D	5.200,00	67.600,00
0000000030104-4	1	NRO.	PLANIFICADOR NAVAL DE TARE	3.600,00	3.600,00
0000000024533-2	1	NRO.	PLANIFICADOR NAVAL DE MUJE	3.600,00	3.600,00
			TOTAL		406.800,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201700126 03 BODEGA MATERIALE		



IMPORTANTE

- A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (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 CLASULA, 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