

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

RUT.: 61.102.021-K

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIO

NO AFECTO O EXENTOS DE I.V.A.

N° 1440

S. I. I. TALCAHUANO

Fecha, 23 de Agosto de 2017

Señor(es):

Dirección:

Giro:

O/C N°:

О/Т N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta:

Por lo siguiente:

A: COMANDANCIA EN JEFE DE LA II^a ZONA NAVAL

DEBE

CANT.	TEXTOS IMPRENTA INSIGNIA C.J.II.Z.N. AVDA. JORGE MONTT S/N BASE NAVAL TALCAHUANO RUT 61.102.021-K	DETALLE	UNITARIO	TOTAL								
292		Talcahuano Registro Suario de Contadores Enfermeros Cod 42623-4	4000	1168.000								
EGRESOS CODIGO U.U.E.E. 2010 N° Cheque..... Fecha Cheques..... Tipos de Fondos: FR <table><thead><tr><th>ITEM</th><th>TAREA</th><th>RUT</th><th>MONTO</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4">TOTAL \$ 1168.000</td></tr></tbody></table>					ITEM	TAREA	RUT	MONTO	TOTAL \$ 1168.000			
ITEM	TAREA	RUT	MONTO									
TOTAL \$ 1168.000												
CANCELADO Fecha: 2 de Abo 2017 de 20 de 20 NOMBRE: GOISHA AVILA VALDES SUBOFICIAL (GDA.) Rut: 16.009.760 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: Un millar ciento sesenta y ocho mil pesos												
			NETO \$	1168.000								
			TOTAL \$	1168.000								

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22/03/17

NRO. O/C : 00008384
FEC. O/C : 22/03/2017
I. T. F. M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA. PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.: EXENTA 49/2017
F.CH.COM.: 15/03/2017
N°ID.NP. :

SEÑORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IYA.ZONA N
DIRECCION : JORGE MONTT PATS/N TALCAHUANO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (T). RUT. 61.102.025-2

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETALE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000046953-6	300	BLOCK	REG. DE TIO. INDIC. REALIZ.	2.000,00	600.000,00
0000000042625-4	1.000	BLOCK	REGISTRO DIARIO DE CONT. Y TRAT	4.000,00	4.000.000,00
0000000040541-5	1.000	HOJAS	FICHA ANESTESIA	120,00	120.000,00
			TOTAL		4.720.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201700212 03 BODEGA MATERIALES		

JEFES SECCION ADQUISICIONES

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 debiera 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 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 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