

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) 2745015

FONO/FAX: (041) 274 6088 - TALCAHUANO

ANDA SAN AGUSTIN DE P

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

N° 1431

S. I. I. TALCAHUANO

Fecha, 31 de Julio de 2014

Señor(es): Hospital Naval Toluca

R. U. T.: 61102025-2

Dirección: High Himalayas s/n Pas Cond. a

Ciudad: Toluca

Giro: Hospital

Teléfono: 3212

O/C N°: 99/2014 O/T N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta:

30/12/2019

Por lo siguiente:

A:COMANDANCIA EN JEFE DE LA IIª ZONA NAVAL

DEBE

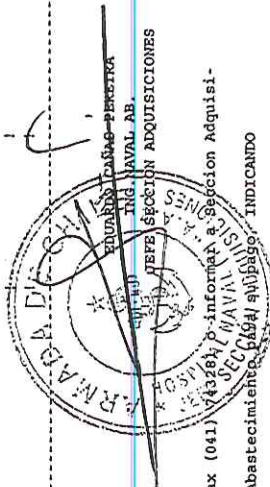
[illegible]

ORDER DE COMPRA

NRO.O/C : 00008264
FEC.O/C : 16/06/2017
I.T.E.M.: 03 MATERIALES DE OFICINA
CTA.PRESU: 0215204010000
N°CH.COM.: EXENTA 99/2017
F.CH.COM.: 13/06/2017
N°ID.NP.:

SEÑORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IIA. ZONA N
DIRECCION : JORGE MONTE PATS/N TALCUHUANO

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

[illegible]

IMPORTANTE

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743284 e informar a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056

B) La Factura deberá ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto. Abastecimiento para el 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, SERA 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.

RETIRO DE ENTREGA