

M=91014

RUT.: 61.102.021-K
FACTURA DE VENTAS Y SERVICIO
NO AFECTO O EXENTOS DE I.V.A.
N° 1492



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 - NINHUE

FONO: (042) 1972946

S. I. I. TALCAHUANO

Fecha, 22 de Diciembre de 2017

Señor(es): Hospital Naval Talcahuano

R. U. T.: 61102025-2

Dirección: Michimalongo s/n Los Canches

Ciudad: Talcahuano

Giro: Hospital

Teléfono: 3219

O/C N°: 302/2017

O/T N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta:

30 días

Por lo siguiente:

A: COMANDANCIA EN JEFE DE LA II ZONA NAVAL

DEBE

CANT.	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
322	Block Memi Examenel	2600	837200
2000	Tarjeta tratamiento Med. Fisico	60	120.000

EGRESOS

CÓDIGO U.U.E.E. 2010

N° Cheque: _____

Fecha Cheque: _____

Tipo de Fondos: F.P.

ITEM	TAREA	MONTO
TOTAL \$ <u>957.200</u>		

GOISHA ÁVILA VALDÉS

SUBOFICIAL (GDAL.)

CANCELADO Fecha, _____ de _____ 21 DIC 2017 de 20 _____

NOMBRE: _____ RUT: 16007300

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 la entrega de las mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

SON: Noventa y siete mil doscientos

pesos

NETOS \$ 957200

TOTAL \$ 957200

FECHA : 2/11/17

NRO.O/C : 00091014
FEC.O/C : 02/11/2017
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 0215220403100000
N°CH.COM.: EXENTA 302/2017
F.CH.COM.: 30/10/2017
N°ID.MP.: 1

SEÑORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IIA. 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 ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMPR	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000046657-3	1.000	NRO.		SOBRE P/TRABAJO	0000000	350,00
0000000041076-1	4.000	NRO.		TRATAMIENTO MED. FISICA	0000000	60,00
0000000046665-6	2	NRO.		LIBRO INSCRIP.PCTES.A INTERVEN	0000000	18.000,00
0000000046940-3	2	NRO.		BITACORA Y ORDENES DIARIA P/RE	0000000	22.000,00
0000000046683-9	20	NRO.		ENCUESTA PRESUNTOS DAÑORES SAN	0000000	2.000,00
0000000024228-9	100	BLOCK		PRESTACIONES SERV.URG. Y FOLIA	0000000	1.600,00
0000000045152-6	500	BLOCK		MENU EXAMENES LABORATORIO	0000000	2.600,00
0000000040991-2	20	BLOCK		INGRESO DE MATRONA	0000000	2.000,00
0000000046755-5	20	BLOCK		SOLICITUD EXAM OFTAL	0000000	800,00
				TOTAL		2.226.000,00
				MONTO INCLUYE I.V.A		
				SOLIC.: 201701068 03 BODEGA 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 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

d) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emisión dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLÁUSULA, SERÁ CAUSAL DE ANULACIÓN 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 obteenga 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.

RGAR DE ENTREGA RETIRA

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA

EDUARDO CUNHAS PEREIRA
- ING. NAVAL AB.
JEFE SECCION ADQUISICIONES