



M: 91502 ✓
IMPRESA DE LA ARMADA DE CHILE
IMPRESA Y ENCUADERNACION
ANTONIO VARAS 339
VALPARAISO

R.U.T.: 61.952.000-9

FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRÓNICA

N° 2600

S.I.I. - VALPARAISO

Fecha Emisión: 2017-12-26

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:

15 ENE. 2018
INGRESO FACTURAS

Documentos Referenciados

Tipo Documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	357/2017	2017-11-28	OT. 3067

Cod.	Cantidad	Detalle	P. Unif.	Total
	10	CAJA PORTA POSAVASOS EN ECOCUERO DE 06 UNID. (Unidad medida: NR.)	\$11.500	\$115.000

EGRESOS
CÓDIGO U.U. E.E. 2010
N° Cheque.....
Fecha Cheque.....
Tipo de Fondos: **F.P.**

ITEM	TAREA	MONTO

TOTAL \$ 115.000

RECIBO
MERCADERÍAS Y SERVICIOS
"FEBOS"

PAGADO

SON: CIENTO QUINCE MIL PESOS

Monto Exento	\$115.000
Monto Total	\$115.000



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

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

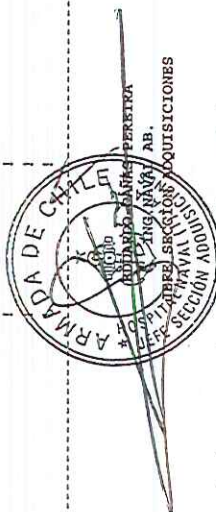
ORDER DE COMPRA

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

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

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 ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000075026-5	200	PLIEGOS	PAPEL REGALO C/AZUL	550,00	110.000,00
0000000023485-6	10	CAJAS	PORTA-FOSAV-ECOC. C/E HNT.	11.500,00	115.000,00
				TOTAL :	225.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201701169 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 CUADRUPPLICADO al Jefe Depto. Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro. de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO.

- 2) 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
- 3) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLASULAS, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA
- 4) 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.
- RETIRO
CARGO DE ENTREGA