



**SUBSECRETARÍA DE MARINA
HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIÁZOLA**

Giro: Hospitales y Clínicas
R.U.T: 61.102.025-2
Dirección: Michimalongo S/N, Villa/Pob. Las Canchas
Talcahuano - Chile
Sucursal: San Martín 812, Villa/Pob. Centro
Concepción - Chile

R.U.T.: 61.102.025-2
FACTURA ELECTRONICA
Nº 7264

S.I.I. - TALCAHUANO

13 FEB 2018

OFICINA DE PARTES

EMISION	: 05 - Febrero - 2018	R.U.T.	: 61.102.067-8
SEÑORES	: CENTRAL ODONTOLOGICA DE LA IIA.ZONA NAVAL	COMUNA	: TALCAHUANO
DIRECCIÓN	: AVDA JORGE MONTT S/N, BASE NAVAL	CIUDAD	: TALCAHUANO
GIRO	: CLINICA DENTAL	RELACION	: 0079713
TELEFONO	:	COBRANZA	

DOCUMENTOS REFERENCIADOS

TIPO DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	TIPO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	VALOR TOTAL
	VENTAS DE FARMACIA Y OTROS, SEGUN DETALLE ADJUNTO	\$0	\$1.247.450

SON:

SUB TOTAL	\$ 1.247.450
DESCUENTO PRONTO	\$0
MONTO EXENTO	\$0
MONTO NETO	\$1.247.450
19% IVA	\$237.016
MONTO TOTAL	\$1.484.466



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

MEMORÁNDUM

TRÁMITE: NORMAL FECHA: CLASIF.: ORD. N° 10.000/370/ _____

DEL : ENCARGADO DE ALIMENTACIÓN REF.:

AL : JEFE SECCIÓN REGISTRO DATOS (F.): CTAS. CTES.

TEXTO:

"SERVICIO ALIMENTACIÓN PERSONAL DENTATALC"

Solicito a Ud., emitir factura a nombre de CENTRAL ODONTOLÓGICA DE LA IIa. ZONA NAVAL, R.U.T. 61.102.067-8, Av. Jorge Montt S/N, Base Naval (T.), por la suma de **\$1.484.466.-** (Un millón cuatrocientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos sesenta y seis pesos), iva incluido, cifra que corresponde al cobro por concepto de Alimentación Contratada otorgada al personal de esa Repartición, según el siguiente detalle:

Mes proceso de cobro :		Enero 2018	
Tipo de Servicio	Cant.	Valor Servicio	Valor Total
Almuerzo Atendido	69	3.118	215.142
Almuerzo Autoservicio	483	2.628	1.269.324
TOTAL \$			1.484.466

Por orden del Sr. Subdirector Adm. Y Finanzas.

LUIS VÁSQUEZ NAVARRETE
SUBOFICIAL PROF. (AB.)
ENCARGADO DE ALIMENTACIÓN

DEPTO. ORIGEN: Alimentación

FIRMA, NOMBRE
TIMBRE, GRADO