

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° 119 BASE NAVA

TELEFONOS: (041) 2745517 - (041) 2745017

FONO/FAX: (041) 274 6088 - TALCAHUANO

SUCURSAL: HACIENDA SAN AGUSTIN DE PUÑUAL S/N - NINHUE

FONO: (042) 1972946

N° 1500

S. I. I. TALCAHUANO

Señor(es): Hoyz' tel Navel Telcalhuan

Dirección: Michimalongo s/n Los Cauchos

Giro: Hospital

O/C N°: 358/O/T N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta: 30 dia

R. U. T.: 6110Z 025-2

Ciudad: Toluca

Telefone: 3219

Por lo siguiente:

A: COMANDANCIA EN JEFE DE LA IIª ZONA NAVAL

DEBE

CANT.	DETALLE	UNITARIO	TOTAL																																	
20	Formulario de Opinión	8000	160.000																																	
20	Pres. Serv. Obst. Ginec	1600	32.000																																	
20	Receta Hoyo Gine-Obst	2600	52.000																																	
3	Acta	7500	22.500																																	
2	Libro	22.000	44.000																																	
EGRESOS CÓDIGO UNI. E.E. 2^o 10 N° Cheque: 10201 S. 300 Soya Fecha Cheque: Tipo de Fondos: F.P. <table><thead><tr><th>ITEM</th><th>TAREA</th><th>MONTO</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL \$</td><td>310.500</td></tr></tbody></table>				ITEM	TAREA	MONTO																												TOTAL \$		310.500
ITEM	TAREA	MONTO																																		
TOTAL \$		310.500																																		
CANCELADO Fecha, de de 20		NETO \$	310.500																																	
NOMBRE: <u>Josafael Velazquez Contreras</u> Rut.: <u>17.490.518.3</u>																																				
FIRMA: <u>[Firma]</u> FECHA: <u>15/01/16</u> RECINTO:		TOTAL \$	310.500																																	
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: <u>Trescentos diez mil quinientos pesos</u>																																				

IMPRENTA INSIGNIA AVDA. J. MONTT S/N. BASE NAVAL THNO. RUT.: 61 102.021-K. Fono: 2745517

Original: Cliente

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 1/03/18

SEÑORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IIA. ZONA N
DIRECCION : JORGE MONTT PATS/N TAUCAHUANO

NRO. O/C : 000092489
FEC. O/C : 01/03/2018
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA. PRESU: 02152040100000
N°CH.COM.: EXENTA 359/2017
F.CH.COM.: 28/02/2018
N°ID.MP. :

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPR	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
000000023744-6	20	BLOCK	FORMULARIO DE OPINION	8.000,00	160.000,00
000000033481-3	20	BLOCK	PREST. SERV. OBST-GINEC.	1.600,00	32.000,00
0000000044873-8	20	TALONARIOS	RECETA HOSP GINE-OBST	2.600,00	52.000,00
0000000043799-6	3	NRO.	ACTAS JTA.ECON. DE BIENESTAR	7.500,00	22.500,00
0000000046681-3	2	NRO.	LIBRO TRAZAR. COMP.S.BCO.SAN	22.000,00	44.000,00
			TOTAL		310.500,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201801145 03 BOMBA 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 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 CLAUDULA, 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

ING. NAVAL AB.

JEFE SECCION ADQUISICIONES