

Net = 89263



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) 2745017

FONO/FAX: (041) 274 6088 - TALCAHUANO

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

FONO: (042) 1972946

RUT.: 61.102.021-K

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIO
NO AFECTO O EXENTOS DE I.V.A.

N° 1452

S. I. I. TALCAHUANO

Fecha, 26 de septiembre de 2014

R. U. T.: 61102025-2

Ciudad: Talcahuano

Teléfono: 3218

Condiciones de Venta: 30 Día

Señor(es):

Dirección:

Giro:

O/C N°:

O/T N°

Guía de Despacho:

Condiciones de Venta:

Por lo siguiente:

A: COMANDANCIA EN JEFE DE LA IIª ZONA NAVAL

DEBE

CANT.	DETALLE	UNITARIO	TOTAL
384	Talonario Servicio Rp Externo	800	307.200
2350	Tarjetas Adm. Med. c/ Blanco	8	188.000
EGRESOS CODIGO U.U.E.E. 2010 N° Cheque: _____ Fecha Cheque: _____ Tipo de Fondos: RP ITEM TAREA MONTO TOTAL: 495.200.-			
CANCELADO Fecha, _____ de _____ de 20____ NOMBRE: _____ RUT.: _____ 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: Chilaciento noventa y cinco mil doscientos pesos GOISHA AVILA VALDES SUBOFICIAL EN JEFE			
NETO \$		495.200	
TOTAL \$		495.200	

ORDEN DE COMPRA

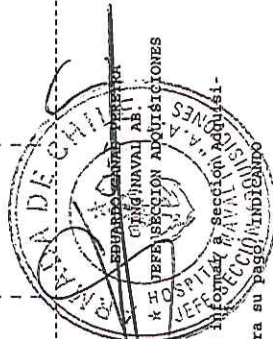
FECHA : 16/06/17

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

NRO.O/C : 000089263
PEC.O/C : 16/06/2017
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.: EXENTA 98/2017
P.CH.COM.: 12/06/2017
N°ID.NP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (7). 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
0000000046969-2	300	BLOCK	SOLICITUD EXAMENES INAGENOLOGI	2.600,00	780.000,00
0000000042111-5	100	BLOCK	EVOLUCION DE ENFERMERIA	2.500,00	250.000,00
0000000043605-5	100	BLOCK	SOLICITUD DE REGIMEN	1.300,00	130.000,00
0000000041262-7	500	BLOCK	SERVICIO RP EXTERNO	800,00	400.000,00
0000000075155-2	500	TALONARIOS	RECETAS HOSP.GRANDES	1.300,00	650.000,00
0000000041076-1	1.000	NRO.	TRATAMIENTO MED. FISICA	60,00	60.000,00
0000000046851-2	40.000	NRO.	TARJ.ADM.MED.BLANCO	8,00	320.000,00
			TOTAL		2.590.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201700506 03 BODIGA MATERIALE		



IMPORTANTE
A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o informarse a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056
B) La Factura debtera 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 CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA
E) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI.Sí 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