



Giro : Universidad, Hospital, Centros médicos, Estacionamientos,
Televisión, Cine, Teatro, Casino, Ventas por Internet.

Casa Matriz

Av. Libertador Bernardo O'Higgins N° 340, Santiago - Centro

Telefono : 223542000 Casilla 114-D WWW.UC.CL

Sucursal

MARCOLETA #352 COMUNA SANTIAGO CIUDAD STGO REGION
METROPOLITANA

R.U.T.: 81.698.900-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

N° 37519

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

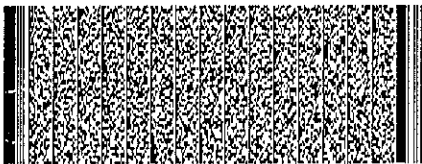
SEÑOR (ES)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
R.U.T.	: 61.102.025-2
GIRO	: HOSPITALES Y CLINICAS
DIRECCIÓN	: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
COMUNA	: TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO
SERVICIO PRESTADO	:
TELEFONO	: - AT. :

EMISIÓN	:	24 - AGO - 2015
VENCIMIENTO	:	24 - AGO - 2015
PLAZO	:	Contado
N° ORDEN	:	
N° LOTE	:	
MAIL	:	

01-11201003-3811-000-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL									
	1	BONOS	85.008		85.008									
EGRESOS CODIGO URRUT 2010 CHEQUE C/C FONDO <table><thead><tr><th>FECHA</th><th>PARTE</th><th>MONTOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>11</td><td></td><td>55000.000 0000 (55000)</td></tr><tr><td></td><td></td><td>2002 11 950 0000</td></tr></tbody></table> 20.001			FECHA	PARTE	MONTOS	11		55000.000 0000 (55000)			2002 11 950 0000		85.008	
FECHA	PARTE	MONTOS												
11		55000.000 0000 (55000)												
		2002 11 950 0000												
Son : Ochenta y Cinco Mil Ocho pesos														
OBSERVACIONES : AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7 DEL BANCO SANTANDER SANTIAGO P.P. PONT. UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE, ENVIAR AVISO DE PAGO A LOS CORREOS: MALIZANA@MED.PUC.CL; NMIRANDA@MED.PUC.CL				Monto Exento	85.008									
				Monto Total	85.008									

DEC FAC DE MEDICINA



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre : _____
 R.U.T : _____ Fecha : _____
 Recinto : _____ Firma : _____

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART.4°, Y LA LETRA c) DEL ART.5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 75944 (1644926)
Validez : Desde el 09/07/2015 al 08/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA Nº 367 (CONVENIO Nº 1165)
Fono : (02)3543777

Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

Paciente : 20275796-0 MARIELY SCARLE . INOSTROZA ESCOBAR
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 14372222-8 GONZALO ADRIAN INOSTROZA ULLOA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22131595000
Pedida Por : PAULINA SILVA SAN MARTIN
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	85008	42504	0	42504
TOTAL GENERAL :			85008	42504	0	42504

Nota: Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO