



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Pontificia Universidad Católica de Chile

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

Casa Matriz

Av. Libertador Bernardo O'Higgins N° 340, Santiago - Centro
Casilla 444-D - WWW.U6-CL

Sucursal

MARCOLETA #352 COMUNA SANTIAGO CIUDAD STGO REGION
METROPOLITANA

R.U.T.: 81.698.900-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

N° 34725

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

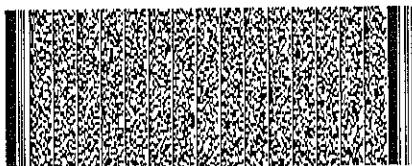
SEÑOR (ES)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP. NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN	: 13 - AGO - 2015
R.U.T.	: 61.102.025-2	VENCIMIENTO	: 13 - AGO - 2015
GIRO	: HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO	: Contado
DIRECCIÓN	: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN	: 1779717
COMUNA	: TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO	N° LOTE	:
SERVICIO PRESTADO	:	MAIL	:
TELEFONO	: - AT.:		

01-11201003-3811-007-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL CLINICO UC NRO.BONOS:1	56.590		56.590
EGRESOS					
CODIGO UURP	2010				
N° CHEQUE					
Fecha CHEQUE					
Tipo Fondos					
ITEM		Son : Cincuenta y Seis Mil Quinientos Noventa 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	56.590
				Monto Total	56.590

DEC FAC DE MEDICINA

TOTAL \$ 56.590.-



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 A1.4°, Y LA LETRA a) DEL A1.5° DE LA LEY 18.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 76369 (1648812)
Validez : Desde el 21/07/2015 al 20/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA N° 367 (CONVENIO N° 1165)
Fono : (02)3543777

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

Paciente : 14394289-9 ERWIN ANTONIO GARCES FLORES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : COMANDANCIA EN JEFE DE LA SEGUNDA ZONA NAVAL
Responsable : 14394289-9 ERWIN ANTONIO GARCES FLORES
Institución : ARMADA
NPI : 240011-9
Pedida Por : MIROSLAV VULINOVIC
Especialidad : GINECO-OBSTETRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	990	990	0	0
0000304001	1	CARIOGRAMA EN SANGRE (ESTUDIO CITOGENÉTICO)	55600	55600	0	0
TOTAL GENERAL :			56590	56590	0	0

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