



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

Teléfono : 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**

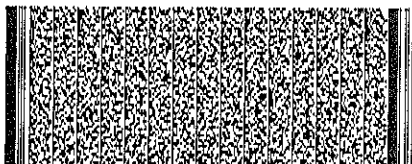
N° 38193

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR (ES)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP. NAVAE ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN	: 25 - AGO - 2015
R.U.T.	: 61.102.025-2	VENCIMIENTO	: 25 - AGO - 2015
GIRO	: HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO	: Contado
DIRECCIÓN	: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN	: 1782937
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	10,300		10,300
BONOS					
CORREO 2010					
N° 38193					
Fecha: 25/08/2015					
Tipo: 10300					
10300					
Son: Diez Mil Trescientos pesos					
OBSERVACIONES:				Monto Exento	10,300
AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7				Monto Total	10,300
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					
DEC FAC DE MEDICINA					
10,300					



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 e) 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 : 77173 (1659021)
Validez : Desde el 14/08/2015 al 13/09/2015
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 : 20015020-1 HERNAN F MILLER LUTTECKE
Parentesco : HIJOS
Repartición : COMANDANCIA EN JEFE DE LA FUERZA DE SUBMARINOS
Responsable : 8617453-7 HERNAN DARIO MILLER OYARZUN
Institución : ARMADA
NPI : 2584-6
Pedida Por : ALBERTO ROSSLE SCHOTT
Especialidad : HEMATOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000301089	1	FACTOR VON WILLEBRAN	10300	5150	3604	1546
TOTAL GENERAL :			10300	5150	3604	1546

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