

SERVICIOS MEDICOS CUC LTDA.

GIRO: Hospitales y clínicas



CASA MATRIZ: Av. Jorge Alessandri 2047 - CONCEPCION - CONCEPCION

OFICINA DE PARTES

21 ENE. 2016

DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 76.094.395-9
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA

22 ENE. 2016

Nº 4729

S.I.I. - TALCAHUANO

DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
NOMBRE	: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA DE TALCAHUANO	FECHA EMISION	: 2016-01-14
R.U.T.	: 61.102.025-2	FECHA VENCIMIENTO	: 2016-03-14
DIRECCION	: Michimalongo S/N Sector Las Canchas	CONDICION DE PAGO	: -
GIRO	: Hospital	ORDEN DE COMPRA	:
COMUNA	: TALCAHUANO	GUIA DE DESPACHO	:
FONO	:	NUMERO DE COBRANZA	:

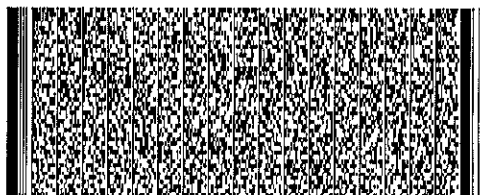
CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR NETO
1	Cobranza 27734 - Atencion Sr. Cecilia Estrada Gutierrez / Cod_4	100.000

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
-----------	---------------	-------	---------------------

MONTO EXENTO	\$	100.000
MONTO TOTAL	\$	100.000

Son: CIENT MIL Pesos.



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$		100.000.-

53211.95.060.8000 (9101)
21522 11 950 8060

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 81679 (1715315)
Validez : Desde el 06/01/2016 al 05/02/2016
Tipo : HOSPITALIZADA

A SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.

Dirección: AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN

Fono : (41)2666000

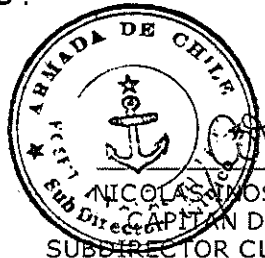
Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

Paciente : 10767473-K CECILIA , ESTRADA GUTIERREZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8181827-4 HERNAN MAURICIO GONZALEZ SILVA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22125887000
Pedida Por : NELSON MUÑOZ FLORES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
9920008	1	HONORARIOS MEDICOS	100000	50000	50000	0
TOTAL GENERAL :			100000	50000	50000	0

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



NICOLAS MOSTROZA KIRSTEN
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE