



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

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

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

Succursal

MARCOLETA #352 COMUNA SANTIAGO CIUDAD STGO REGION METROPOLITANA

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

N° 106224

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	:	08 - JUN - 2016
VENCIMIENTO	:	08 - JUL - 2016
PLAZO	:	30 Dias
N° ORDEN	:	1840599
N° LOTE	:	
MAIL	:	





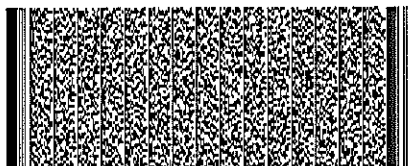
INDEPENDENT NATION

01-11201003-3811-007-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL	
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL CABRERA CONTRERAS JOGE ALEJANDRO	7.090		7.090	
EGRESOS						
DIGO LU.RP	2010					
CHEQUE						
CHEQUE						
Son: Siete Mil Noventa pesos						
OBSERVACIONES: AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7					Monto Exento	7.090
					Monto Total	7.090

DEL BANCO SANTANDER SANTIAGO P.2 FONIL UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE, ENVIAR AVISO DE PAGO A LOS CORREOS: MALIZANA@MED.PUC.CL; NMIRANDA@MED.PUC.CL	
DEC FAC DE MEDICINA	53211 95.060 8880 (9501) 21522 11 950 8060

TOTAL \$ 1,090.



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 CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**CARTA ORDEN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 84578 (1754684)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

01 JUN. 2016

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA Nº 367 (CONVENIO Nº 1248)
Fono : (02)3543777

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

Paciente : 15853422-3 JORGE ALEJANDRO CABRERA CONTRERAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Responsable : 15853422-3 JORGE ALEJANDRO CABRERA CONTRERAS
Institución : ARMADA
NPI : 502405-1
Pedida Por : JORGE GARCES GALLARDO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301066	1	RECuento DE LINFOCITOS T (CD4+CD8+CD3)	7090	7090	0	0
TOTAL GENERAL :			7090	7090	0	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 .

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



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO