

UNIVERSIDAD DE CHILE

CORPORACIÓN EDUCACIONAL
HOSPITAL CLÍNICO Y SERVICIOS ANÁLOGOS A LA MEDICINA
VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
SERVICIOS PROFESIONALES
CÓDIGO SUCURSAL SII: 59350084
SANTOS DUMONT 999
INDEPENDENCIA - SANTIAGO

R.U.T.: 60.910.000-1

OFICINA DE PARTES
20 JUN. 2015
DEPTO. ABASTECIMIENTO

FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRÓNICA

Nº 150999

S.I.I.- SANTIAGO CENTRO

SANTIAGO : 14/06/2016
SEÑOR(ES) : HOSP. NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
GIRO : HOSPITALES Y CLINICAS
DIRECCIÓN : MICHIMALONGO S/N
COMUNA : TALCAHUANO
CONDICIÓN VENTA :

CIUDAD

DEPOSITAR EN CTA. CORRIENTE
Nº 3996867 BCO. ESTADO, A NOMBRE
HOSP. CLINICO U. DE CHILE
FONOS: 25768761 - 25789323

R.U.T. : 61.102.025-2

21 JUN. 2016

CENTRO DE REGISTRO	CUENTA CONTABLE	FECHA VENCIMIENTO
		14/07/2016

Documentos Referenciados

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	RAZÓN DE REFERENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1,000	CONVENIO : PACIENTE : R.U.T. : Nro CUENTA : AMBULATORIO ORDENES HOSPITAL	103.110	103.110
EGRESOS			
CODIGO LU.RP 2010			
Nº CHEQUE			
Fecha CHEQUE			
Tipo Fonos			
ITEM	TAREA	MONTO	
11			
33211. 99.060.0000 (9501)			
21522 11 850 2060			
TOTAL \$	103.110		

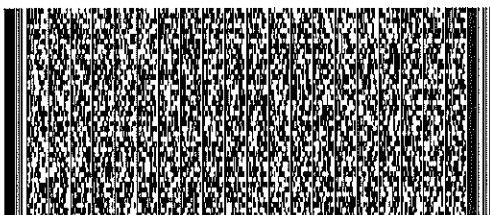
Sírvase cancelar con cheque nominativo a: Universidad de Chile y depositar en cta. 399686-7 BANCO ESTADO

EXENTO \$ 103.110
TOTAL \$ 103.110

Santiago,

de

CANCELADO
de



Timbre Electrónico SII
Res. 20 de 2003
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____

R.U.T.: _____ Fecha: ____/____/____

Recinto: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra d) del artículo 5° de la ley 19.583, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

Firma

ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 85627 (1766835)
Validez : Desde el 24/05/2016 al 23/06/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE
Dirección : AV. SANTOS DUMONT N° 999
Fono :

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

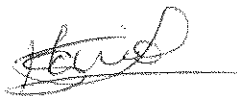
Paciente : 10238857-7 MARIA ANGELICA SOTO SANCHEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10974756-4 VICTOR HUGO GALLARDO FRITIS
Institución : ARMADA
NPI : 631592-2
Pedida Por : DR. PILAR CARTES WALDERRAMA
Especialidad : MED. CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	41650	20825	14577	6248
		TOTAL GENERAL :	41650	20825	14577	6248

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.


10.238.857-7
Maria Angelica Soto Sanchez
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 85225 (1762373) (comp)
Validez : Desde el 12/05/2016 al 11/06/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE**Dirección :** AV. SANTOS DUMONT N° 999**Fono :****Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:**

Paciente : 11103184-3 MARIANELLA VIDAL ABURTO
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SUBCENTRO DE ENTRENAMIENTO DE TALCAHUANO
Responsable : 9021970-7 LEONARDO DEL HERNANDEZ JARA
Institución : ARMADA
NPI : 578079-3
Pedida Por : DR. PILAR CARTES WALDERRAMA
Especialidad : MED. CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	41650	20825	14577	6248
TOTAL GENERAL :			41650	20825	14577	6248

34.370 fuf

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

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

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 84945 (1759628) (Comp)
Validez : Desde el 06/05/2016 al 05/06/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE
Dirección : AV. SANTOS DUMONT N° 999
Fono :

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

Paciente : 8281304-7 JOSE GUSTAVO SANHUEZA SILVA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8281304-7 JOSE GUSTAVO SANHUEZA SILVA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22107404000
Pedida Por : ANA MARIA GEMMATO DE TEDESCO
Especialidad : ENDOSCOPIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	41650	31238	0	10412
TOTAL GENERAL :			41650	31238	0	10412

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