



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.UCC.IL

Sucursal

MARCOLETA #352 COMUNA SANTIAGO CIUDAD STGO REGION
METROPOLITANA

R.U.T.: 81.698.900-0

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

N° 110214

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 : 28 - JUN - 2016
VENCIMIENTO : 28 - JUL - 2016
PLAZO : 30 Dias
N° ORDEN : 1843833
N° LOTE :
MAIL :

06 JUL. 2016

01-11201003-3811-007-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL CLINICO UC DURAN RUIZ ALFONSO ENRIQUE	111.200		111.200
Son : Ciento Once Mil Doscientos pesos					
Monto Exento					111.200
Monto Total					111.200

EGRESOS

CODIGO DE SERVICIOS: 2010
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

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipic Fondos

53211.98.060.0000 (9301)

ITEM TAREA MONTO 21522.11.950.0060

TOTAL \$ 111.200

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.4º, Y LA LETRA c) DEL ART.5º DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

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 : 86436 (1778059)
Validez : Desde el 21/06/2016 al 21/07/2016
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA N° 367 (CONVENIO N° 1248)
Fono : (02)3543777

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

Paciente : 5054198-3 ALFONSO ENRIQUE DURAN RUIZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5054198-3 ALFONSO ENRIQUE DURAN RUIZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22100961000
Pedida Por : ALEJANDRO DAPELO ASTE
Especialidad : ERGOMETRIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	111200	83400	27800	0
TOTAL GENERAL :			111200	83400	27800	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.

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

DR. CELSO B...
RUT: 12.518...
ARMADA DE CHILE
HOSPITAL NAVAL
SUBDIRECTOR CLINICO
ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO