



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° 105427

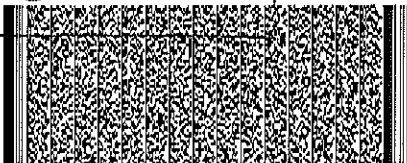
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR (ES)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN	: 06 - JUN - 2016
R.U.T.	: 61.102.025-2	VENCIMIENTO	: 06 - JUL - 2016
GIRO	: HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO	: 30 Dias
DIRECCIÓN	: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN	: 13 JUN. 2016
COMUNA	: TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO	N° LOTE	:
SERVICIO PRESTADO	:	MAIL	:
TELEFONO	: - AT. :		

01-11201003-3811-000-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	MONSALVE RIVERA WALDEMAR EMILIO	115.868		115.868
INGRESOS					
JUNIO 2010					
N° CHEQUE					
Son : Ciento Quince Mil Ochocientos Sesenta y Ocho pesos					
OBSERVACIONES : 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, CENOTASAVISO DE PAGO A LOS CORREOS MALIZANA@MED.PUC.CL; NMIRANDA@MED.PUC.CL					
Monto Exento					115.868
Monto Total					115.868

ITEM	DESCRIPCION DE MEDICINA	MONTO
1		53211.99.060.0000(9001)
2		21572.11.950.0060
TOTAL \$		115.868



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 CHILE

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA**
Número : **85376 (1764245)**
Validez : Desde el 18/05/2016 al 17/06/2016
Tipo : **AMBULATORIA**

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 : 4493037-4 WALDEMAR EMILIO MONSALVE RIVERA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4493037-4 WALDEMAR EMILIO MONSALVE RIVERA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22057804000
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	115565	86674	0	28891
TOTAL GENERAL :			115565	86674	0	28891

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



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO