



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

OFICINA DE PARTES

26 OCT. 2016

R.U.T.: 81.698.900-0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

N° 135201

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 : 19 - OCT - 2016

VENCIMIENTO : 18 - NOV - 2016

PLAZO : 30 Días

N° ORDEN : 1864975

N° LOTE :

MAIL :

27 OCT. 2016

IMPRESO FACTURAS

01-11201003-3811-007-81

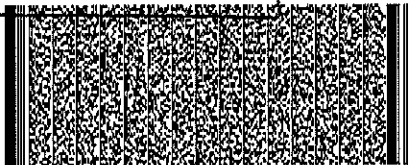
CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL CLINICO UC MELLADO CAMPOS VALENTIN ALONSO	72.346		72.346
EGRESOS					
CODIGO LU.RP	2010				
N° CHEQUE					
Fecha CHEQUE					
Tipo FOLIO					
OBSERVACIONES: AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7 CORREO SANTANDER SANTIAGO P.P. PONT. UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE, ENVIAR AVISO DE PAGO A LOS CORREOS: MALIZANA@MED.PUC.CL; NMIRANDA@MED.PUC.CL				Monto Exento	72.346
				Monto Total	72.346

Son : Setenta y Dos Mil Trescientos Cuarenta y Seis pesos

ITEM TAREA MONTO

63211.95.060.0000 (501)
21522.11 950 0060

TOTAL \$ 72.346.



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**ORDEN DE ATENCIÓN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 88636 (1810354)
Validez : Desde el 08/09/2016 al 08/10/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA N° 367 (CONVENIO N° 1248) - SANTIAGO
Fono : 2-23543000

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

Paciente : 22941918-8 VALENTIN ALONSO MELLADO CAMPOS
Parentesco : HIJOS
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 13953212-0 ERICK ALEXANDER MELLADO BREVIS
Institución : ARMADA
NPI : 573901-6
Pedida Por : PAULINA PEÑARANDA PEDEMONTE
Especialidad : MEDIC INFANTIL

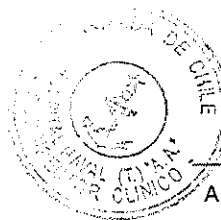
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301090	1	COFACTOR DE RISTOCETINA	10300	5150	3604	1546
0009920002	1	EXAMENES	41146	20573	14401	6172
0000301025	2	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	10600	5300	3709	1591
0000301089	1	FACTOR VON WILLEBRAN	10300	5150	3604	1546
TOTAL GENERAL :			72346	36173	25318	10855

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