



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 DEPTO. ADACRECIMIENTO

Sucursal

MARCOLETA #352 COMUNA SANTIAGO CIUDAD STGO REGION METROPOLITANA

R.U.T.: 81.698.900-0

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

N° 116453

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR (ES) : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN : 26 - JUL - 2016
R.U.T. : 61.102.025-2	VENCIMIENTO : 25 - AGO - 2016
GIRO : HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO : 30 Dias
DIRECCIÓN : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN : 1849287
COMUNA : TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO	N° LOTE :
SERVICIO PRESTADO :	MAIL :
TELEFONO : -- AT. :	

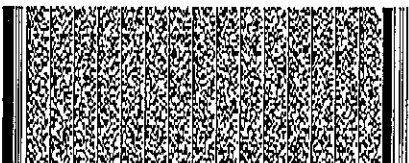
02 AGO. 2016

01-11201003-3811-007-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL JEAN DIEHL MELINDA	6.940		6.940

EGRESOS						
CODIGO LU.RP	2010					
N° CHEQUE	33211.96.060.0000 (9101)					
Fecha CHEQUE	21/02 11 90 0060					
Tipc Fondos						
ITEM	Y AREA	MONTO				
11						
Son : Sels Mil Novecientos Cuarenta 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, ENVIAR AVISO DE PAGO A LOS CORREOS; MALIZANA@MED.PUC.CL; NMIRANDA@MED.PUC.CL		<table border="1"> <tr> <td>Monto Exento</td> <td>6.940</td> </tr> <tr> <td>Monto Total</td> <td>6.940</td> </tr> </table>	Monto Exento	6.940	Monto Total	6.940
Monto Exento	6.940					
Monto Total	6.940					

DEC FAC DE MEDICINA	TOTAL \$ 6.940.
---------------------	-----------------



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

Nombre :	_____	Fecha :	_____
R.U.T :	_____	Firma :	_____
Recinto :	_____		

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.6° DE LA LEY 19.963, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 87245 (1789411)
Validez : Desde el 20/07/2016 al 19/08/2016
Tipo : AMBULATORIA

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

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

Paciente : 25033132-0 MELINDA JEAN DIEHL
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CORONEL
Responsable : 13844602-6 JUAN PABLO SANCHEZ BAEZA
Institución : ARMADA
NPI : 70803-7
Pedida Por : PATRICK DELUCCHI W.
Especialidad : MEDICINA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	6940	3470	2429	1041
TOTAL GENERAL :			6940	3470	2429	1041

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

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE