



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° 118799

16 AGO 2016

INGRESO ELECTRONICO S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR (ES) :	SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN :	04 - AGO - 2016
R.U.T. :	61.102.025-2	VENCIMIENTO :	03 - SEP - 2016
GIRO :	HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO :	30 Dias
DIRECCIÓN :	MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN :	1851145
COMUNA :	TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO	N° LOTE :	
SERVICIO PRESTADO :		MAIL :	
TELEFONO :	-	AT. :	

01-11201003-3811-007-31

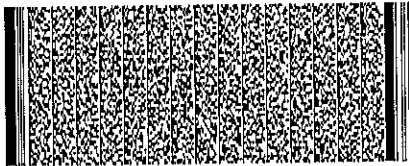
CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL JARA POZA MANUEL ✓	86.201		86.201
Son : Ochenta y Seis Mil Doscientos Un pesos					
					Monto Exento
					86.201
					Monto Total
					86.201

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

DEC FAC DE MEDICINA

63211.95.060.0000 (9101)
2102.11.950.0060

TOTAL \$ 86.201



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 e) DEL ART.5° DE LA LEY 18.983, 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 : 87410 (1791604)
Validez : Desde el 26/07/2016 al 25/08/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA Nº 367 (CONVENIO Nº 1248) - SANTIAGO
Fono : 2-23543000

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

Paciente : 5254695-8 MANUEL SANTIAGO JARA POZA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5254695-8 MANUEL SANTIAGO JARA POZA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22093198000
Pedida Por : ALEJANDRA BELTRAN
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	86201	64651	0	21550
TOTAL GENERAL :			86201	64651	0	21550

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