



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° 119464

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

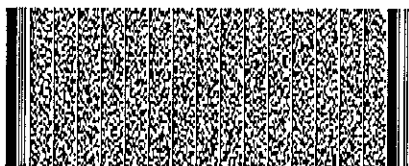
SEÑOR (ES)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN	: 08 - AGO - 2016
R.U.T.	: 61.102.025-2	VENCIMIENTO	: 07 - SEP - 2016
GIRO	: HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO	: 30 Dias
DIRECCIÓN	: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN	: 1851641
COMUNA	: TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO	N° LOTE	:
SERVICIO PRESTADO	:	MAIL	:
TELEFONO	: - AT. :		

01-11201003-3811-007-81

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL CISTERNAS ROJAS MANUEL RIGOBERTO	27.991		27.991
EGRESOS					
CODIGO LU.RR 2010					
CHEQUE					
a CHEQUE					
Fondos					
ITEM	TAREA	MONTO			
		53211 99.060.000 (5 mil) 21522 11 950 0060			
OBSERVACIONES :			Monto Exento		27.991
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			Monto Total		27.991

DEC FAC DE MEDICINA

TOTAL \$ 27.991.-



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

Solución de Factura Electrónica de: www.asearch.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 : 87427 (1792793)
Validez : Desde el 28/07/2016 al 27/08/2016
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 : 7443527-0 MANUEL RIGOBERTO CISTERNAS ROJAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7443527-0 MANUEL RIGOBERTO CISTERNAS ROJAS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22113733000
Pedida Por : ALEJANDRA BELTRAN
Especialidad : MEDICINA INTERNA

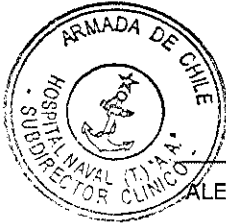
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	27991	20994	0	6997
TOTAL GENERAL :			27991	20994	0	6997

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