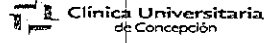


CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION S.A.

GIRO: Hospitalares y clínicas



RUCRIBALES:
MOLCO 1145, SAN PEDRO DE LA PAZ, CONCEPCION,
CAU/POLICIAN 147, CONCEPCION.

OFICINA DE PARTES

29 SET 2015

DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 76.018.992-8
FACTURA ELECTRONICA

N° 2911

CASA MATRIZ: Av. Jorge Alessandri 2047 - CONCEPCION - CONCEPCION

S.I.I. - TALCAHUANO

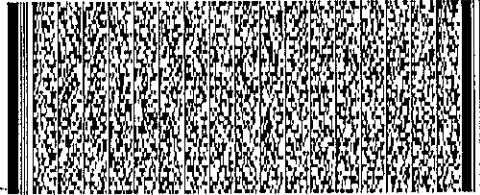
DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
NOMBRE	HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA DE TALCAHUANO	FECHA EMISION	: 2015-09-28
R.U.T.	: 61.102.025-2	FECHA VENCIMIENTO	: 2015-10-28
DIRECCION	: Michimalongo S/N Sector Las Canchas	CONDICION DE PAGO	: -
GIRO	: Hospital	ORDEN DE COMPRA	:
COMUNA	: TALCAHUANO	GUIA DE DESPACHO	:
FONO	:	NUMERO DE COBRANZA	:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR NETO
1	Cobranza N° 23725 - Atencion Pcte. Edder Calderon Torres / Cod_4	89.543

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA			
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia

Son: OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES Pesos.

MONTO NETO	\$	75.246
MONTO EXENTO	\$	0
I.V.A. 19%	\$	14.297
MONTO TOTAL	\$	89.543



Timbre Electronico SII
Res. N° 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS	
CODIGO U.U.R.P.	2010
N° CHEQUE	
Fecha CHEQUE	
Tipo Fondos	
ITEM	1
TOTAL \$	89.543

5821, 01, 020 1500 (mu)
21572 91330 0000

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78888 (1678230)
Validez : Desde el 05/10/2015 al 04/11/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76018992-8 CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION S.A.
Dirección : AV. JORGE ALESSANDRI N° 2047
Fono : (41)2666000

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

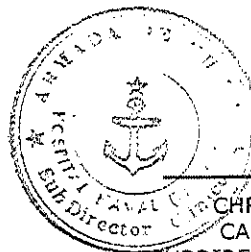
Paciente : 16525135-0 EDDER ALEJANDRO CALDERON TORRES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 16525135-0 EDDER ALEJANDRO CALDERON TORRES
Institución : ARMADA
NPI : 561807-3
Pedida Por : JORGE ALBORNOZ GOMEZ
Especialidad : DIABETES MELLITUS

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000801008	1	BIOPSIA CORRIENTE	16121	16121	0	0
0000801005	1	EST.HISTOPATOLOG.CTECNA.HISTOQUIMICA ESPECIFI	24057	24057	0	0
0009920004	1	FARMACOS Y/O INSUMOS	49365	49365	0	0
TOTAL GENERAL :			89543	89543	0	0

Nota: 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.




CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE