

SERVICIOS MEDICOS CUC LTDA.

GIRO: Hospitales y clínicas

Clinica Universitaria
de Concepción

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

OFICINA DE

PARTE

R.U.T.: 76.094.395-9

FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA

N° 3164

23 SET. 2015

DEPTO. ABASTECIMIENTO

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° 23726 - Atencion Pcte. Edder Calderón Torres / Cod_4	70.000

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
-----------	---------------	-------	---------------------

MONTO EXENTO	\$	70.000
MONTO TOTAL	\$	70.000

Son: SETENTA MIL Pesos.

EGRESOS

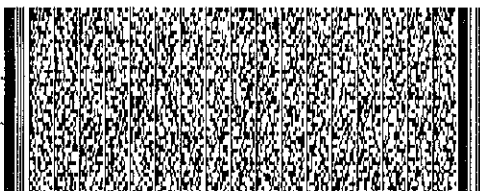
CODIGO GU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
1		
TOTAL \$		70.000



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

55.741.041.060.0000 (5mo)
2102 41 350 0000

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78889 (1678234)
Validez : Desde el 05/10/2015 al 04/11/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76094395-9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

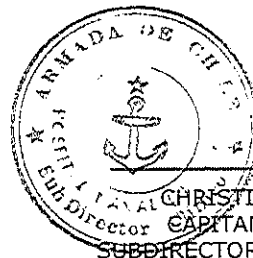
Paciente : 16525135-0 EDDER ALEJANDRO CALDERON TORRES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 16525135-0 EDDER ALEJANDRO CALDERON TORRES
Institución : ARMADA
NPI : 561807-3
Pedida Por : JORGE ALBORNOZ GOMEZ
Especialidad : DIABETES MELLITUS

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0001602201	1	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL C/S ELECTRO X 1 LESION.	70000	70000	0	0
TOTAL GENERAL :			70000	70000	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