



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

Telefono : 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° 82241

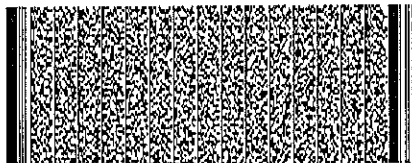
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR (ES)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	EMISIÓN	: 17 - FEB - 2016
R.U.T.	: 61.102.025-2	VENCIMIENTO	: 18 - MAR - 2016
GIRO	: HOSPITALES Y CLINICAS	PLAZO	: 30 Dias
DIRECCIÓN	: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	N° ORDEN	: 1819243
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 CLINICO UC ARANEDA RIOSECO PAOLA	90.959		90.959
EGRESOS					
CODIGO CU.RR.	2010				
N° CHEQUE					
Fecha CHEQUE					
Tipo Fondos					
OBSERVACIONES:				Monto Exento	90.959
AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7				Monto Total	90.959
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					

TOTAL \$ 90.959.-



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.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 de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 82302 (1725229)
Validez : Desde el 04/02/2016 al 05/03/2016
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE

Dirección: MARCOLETA Nº 367 (CONVENIO Nº 1248)

Fono : (02)3543777

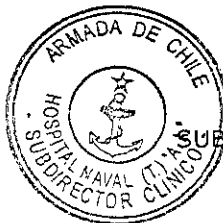
Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

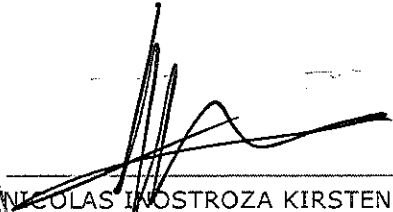
Paciente : 14526059-0 PAOLA ALEJANDRA ARANEDA RIOSECO
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 14400944-4 JOSE LUIS DIAZ ZEPEDA
Institución : ARMADA
NPI : 609699-9
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
9920002	1	EXAMENES	90959	45480	31835	13644
TOTAL GENERAL :			90959	45480	31835	13644

Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:61102025-2 Dirección
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .




NICOLAS MOSTROZA KIRSTEN
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE