

PAGO 45 DIAS

Folio 70294



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° 128336

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR (ES)	: EJERCITO DE CHILE HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO	EMISIÓN	: 14 - SEP - 2016
R.U.T.	: 61.101.030-3	VENCIMIENTO	: 14 - OCT - 2016
GIRO	: SALUD	PLAZO	: 30 Dias
DIRECCIÓN	: AV. ALCALDE FDO. CASTILLO V. 9100	N° ORDEN	: 1859170
COMUNA	: LA REINA CIUDAD : SANTIAGO	N° LOTE	:
SERVICIO PRESTADO	:	MAIL	:
TELEFONO	: - AT. :		

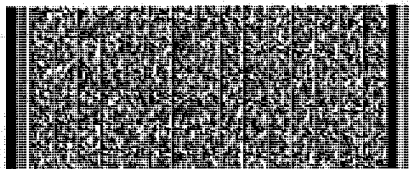
01-11201003-3811-007-81

70294

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL				
	1	PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL JARA RODRIGUEZ LUIS ALBERTO	171.568		171.568				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>FACTURA DEVENGADA</p> <p>GUÍA N° 15036</p> <p>FECHA VENCIMIENTO: 20.11.16</p> </div>									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>RECEPCION</p> <p>17 NOV 2016</p> <p>ADQUISICIONES</p> </div>			<p>MARÍA GUAJARDO RAMÍREZ</p> <p>SLTP</p> <p>Sección Revisión y Análisis</p>						
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					<table border="1"> <tr> <td>Monto Exento</td> <td>171.568</td> </tr> <tr> <td>Monto Total</td> <td>171.568</td> </tr> </table>	Monto Exento	171.568	Monto Total	171.568
Monto Exento	171.568								
Monto Total	171.568								

Son : Ciento Setenta y Un Mil Quinientos Sesenta y Ocho pesos

DEC FAC DE MEDICINA



Timbre Electrónico SII

Pres. 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).