

FUNDACIÓN DR. ALFREDO GANTZ MANN

SERVICIOS SOCIALES
VENTA DE MATERIAL IMPRESO

EL LAZO 8545 - FONO: (02) 23386400
PUDAHUEL - SANTIAGO

R.U.T.: 70.532.500-6

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

NE 05994

DEPTO. ABASTECIMIENTO

FUNDACIÓN GANTZ
HOSPITAL DEL NIÑO CON FISURA

S.I.I. — SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR (ES):	Hospital Naval Almirante Albazero	
DIRECCION:	Hijabalaungu 510 las cauchas	
R.U.T.:	COMUNA	GIRO
61402005-2	Talcahuano	

DIA	MES	AÑO
21	10	2015
TELEFONO		
CONDICIONES		
contado		

POR LO SIGUIENTE:

CANT. -	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	Bono por consulta Médica Paciente: Benjamin Rodriguez Sepulveda E.C.R.E.S. 035643.123-4 CODIGO UNIFORME 7295 NO CHEQUE BONO N° 78517 (1064397) Fecha Cnt. CUE Tipo Fondo ITEM TAREA FOLIO A SON: Quince mil pesos S.E.U.O. TOTAL \$ 15.000 CANCELAO STGO, DE DE		\$15.000

Nombre _____ R.U.T.: _____
Fecha: ____/____/20____ Recinto: _____ Firma: _____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

H. Pino A. - RUT: 7.546.430-4 / Los Aromos 0628 - Puente Alto / E-mail: herplab@yahoo.es

\$15.000

ORIGINAL: CLIENTE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78577 (1674397) (Comp)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

05 OCT. 2015

A : 70532500-6 HOSPITAL DEL NIÑO CON FISURA - FUNDACION GANTZ
Dirección : CALLE EL LAZO 8545 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Fono : 23386421

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

Paciente : 23693123-4 BENJAMIN AMARO RODRIGUEZ SEPULVEDA
Parentesco : HIJOS
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 15321154-K VICTOR ARMANDO RODRIGUEZ BRIONES
Institución : ARMADA
NPI : 606700-5
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	30000	15000	0	15000
TOTAL GENERAL :			30000	15000	0	15000

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.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO