



MEGASALUD S.A.

GIRO: CENTRO MEDICO
CASA MATRIZ: PEDRO FONTOVA N° 6650
TELEFONO: 4256000 - HUECHURABA - SANTIAGO
WEB: WWW.MEGASALUD.CL

R.U.T.: 96.942.400-2

Factura No Afecta o Exenta
Electronica

Nº:001104395

S.I.I - SANTIAGO NORTE

Fecha : 14-05-2015
Señor (es) : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
R.U.T. : 61.102.025-2
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS
Dirección : Michimalongo s/n Las Canchas

Comuna : Talcahuano
Ciudad : Talcahuano
Forma de Pago :
Vencimiento : 14-05-2015
Contacto : 0

Tipo Doc. Ref.
Liquidación Manual

Num. Ref.
Manual
484

Fec. Doc. Ref. :
14-05-2015

Cantidad

Descripción

Precio

Dcto.

Total

1

Valdivia Medico-Descuento: \$-Tipo: Manual

70.096

70.096

EGRESOS

CODIGO GU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM

YARBA

MONTO

II

53211 06.060 2000 (mvi)
21522 11 350 2060

20 AGO. 2015

IMPORTE FACTURA

TOTALS

70.096

Observaciones :

Descuento :

Recargo :

Otros Imp. :

Exento : 70.096

Total : 70.096

Nombre

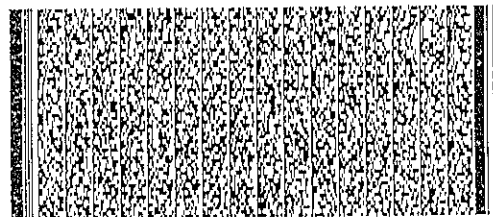
Rut

Recinto

FECHA

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. 5º DE LA LEY 19.582, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



1104395

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16738 (1620254)
Validez : Desde el 11/05/2015 al 10/06/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
Dirección : AVENIDA PEDRO FONTOVA N° 6650 - HUECHURABA - STGO.
Fono : 2925000

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

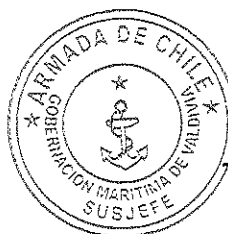
Paciente : 15720017-8 JORGE SEBASTIAN DE LA FUENTE MANRIQUEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 15720017-8 JORGE SEBASTIAN DE LA FUENTE MANRIQUEZ
Institución : ARMADA
NPI : 70206-7
Pedida Por : DR. JULIO BUSTOS
Especialidad : ESP. OFTALMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA	20336	20336	0	0
TOTAL GENERAL :			20336	20336	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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16700 (1619024)
Validez : Desde el 07/05/2015 al 06/06/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
Dirección : AVENIDA PEDRO FONTOVA N° 6650 - HUECHURABA - STGO.
Fono : 2925000

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

Paciente : 23716577-2 CRISTOBAL HERNAN SANTANA GALLARDO
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CORONEL
Responsable : 15188497-0 HERNAN GERARDO SANTANA PEÑA
Institución : ARMADA
NPI : 522102-4
Pedida Por : DR. CARLOS HERNANDEZ A.
Especialidad : MED. OTORRINONARINGOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000902001	1	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45 MIN)	10336	5168	0	5168
TOTAL GENERAL :			10336	5168	0	5168

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16637 (1616724)
Validez : Desde el 04/05/2015 al 03/06/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
Dirección : AVENIDA PEDRO FONTOVA N° 6650 - HUECHURABA - STGO.
Fono : 2925000

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

Paciente : 17218684-K LIZ OMAIRA IBACACHE MANOSALVA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 17218684-K LIZ OMAIRA IBACACHE MANOSALVA
Institución : ARMADA
NPI : 539011-6
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101062	1	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	19712	19712	0	0
TOTAL GENERAL :			19712	19712	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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16648 (1617224)
Validez : Desde el 04/05/2015 al 03/06/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
Dirección : AVENIDA PEDRO FONTOVA N° 6650 - HUECHURABA - STGO.
Fono : 2925000

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

Paciente : 16311840-8 JAVIERA CATALINA SCHWERTER HOFMANN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13996075-0 ROQUE IGNACIO NUÑEZ CABRERA
Institución : ARMADA
NPI : 71103-7
Pedida Por : HERMANN BIELER VALLECILLA
Especialidad : MED. GINECOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101062	1	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	19712	9856	0	9856
TOTAL GENERAL :			19712	9856	0	9856

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE