



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
 N°:001105537

S.I.I - SANTIAGO NORTE

Fecha	: 31-05-2015	Comuna	: Talcahuano
Señor (es)	: SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR	Ciudad	: Talcahuano
R.U.T.	: 61.102.025-2	Forma de Pago	:
Giro	: HOSPITALES Y CLINICAS	Vencimiento	: 31-05-2015
Dirección	: Michimalongo s/n Las Canchas	Contacto	: 0

Tipo Doc. Ref.	Num. Ref.	Fec. Doc. Ref. :
Liquidación Manual	Manual 336	31-05-2015

Cantidad	Descripción	Precio	Dcto.	Total
1	Valdivia Medico-Descuento: \$-Tipo: Manual	69.381		69.381

EGRESOS

CODIGO VALDIVIA 2010

N° FONTOVA

Fecha: 31-05-2015

Tipo: Egreso

11

53211, 00, 000 0000 (9701)

2100 11 550 0060

69381

20 AGO. 2015

IMPRESA FACTURAS

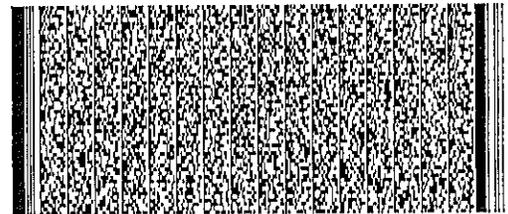
Observaciones :	Descuento :	Exento :	69.381
	Recargo :	Total :	69.381
	Otros Imp. :		

Nombre _____

Rut _____ FECHA _____

Recinto _____ FIRMA _____

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 19.060, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
 Número : 16846 (1624351)
 Validez : Desde el 20/05/2015 al 19/06/2015
 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 : 23972342-K RENATA PASCAL MELLADO ORTEGA
 Parentesco : HIJOS
 Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
 Responsable : 16338292-K ERWIN ALBERTO MELLADO CORRALES
 Institución : ARMADA
 NPI : 595911-4
 Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
 Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920008	1	HONORARIOS MEDICOS	8997	4499	0	4498
TOTAL GENERAL :			8997	4499	0	4498

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.



(Handwritten signature)
CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
 TENIENTE 1° LT
 SUBJEFE

MO 5537

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16846 (1624351)
Validez : Desde el 20/05/2015 al 19/06/2015
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:

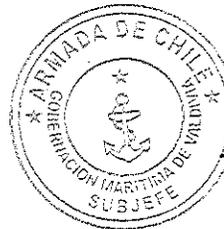
Paciente : 23972342-K RENATA PASCAL MELLADO ORTEGA
Parentesco : HIJOS
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 16338292-K ERWIN ALBERTO MELLADO CORRALES
Institución : ARMADA
NPI : 595911-4
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	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.



(Handwritten signature)
CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emítida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16753 (1620740)
Validez : Desde el 12/05/2015 al 11/06/2015
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 : 17788818-4 IVONNE M ROBLES MATTUS
Parentesco : HIJOS
Repartición : DIRECCION DE SEGURIDAD Y OPERACIONES MARITIMAS
Responsable : 9138010-2 JORGE ENRIQUE ROBLES VARGAS
Institución : ARMADA
NPI : 538581-5
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA	20336	10168	0	10168
TOTAL GENERAL :			20336	10168	0	10168

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.



(Handwritten Signature)
CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17079 (1632831)
Validez : Desde el 10/06/2015 al 10/07/2015
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 : 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	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.



(Handwritten signature)
CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16850 (1624851)
Validez : Desde el 25/05/2015 al 24/06/2015
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 : 22296922-0 FERNANDA . ALEGRIA MORAGA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 14279075-0 JUAN EDUARDO ALEGRIA CORDERO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22130473000
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	10168	0	10168
TOTAL GENERAL :			20336	10168	0	10168

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.



(Handwritten signature)
CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE