



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:001106028

S.I.I - SANTIAGO NORTE

Fecha : 04-06-2015
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 : 04-06-2015
Contacto : 0

Tipo Doc. Ref.

Num. Ref.

Fec. Doc. Ref. :

Liquidación Manual

Manual
110

04-06-2015

Cantidad

Descripción

Precio

Dcto.

Total

1

Valdivia Medico-Descuento: \$-Tipo: Manual

52.256

52.256

EGRESOS

CODIGO U.U.R.P. 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM

TAREA

MOV

20 AGO. 2015

INGRESO ELECTRONICO

53211 de 060 2000 (900)
21522 11 990 0060

OBSERVACIONES :
TOTAL \$ 52.256

Descuento :

Recargo :

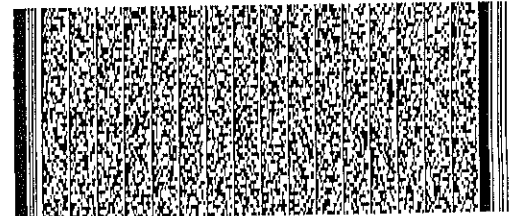
Otros Imp. :

Exento : 52.256

Total : 52.256

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. 4º Y LA LETRA c) DEL ART. 6º DE LA LEY 19.983, AGREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



1106028

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16903 (1626857)
Validez : Desde el 28/05/2015 al 27/06/2015
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:

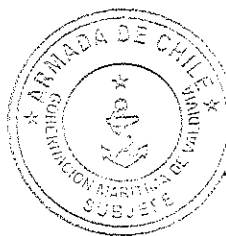
Paciente : 11685252-7 JAIME GAMA CIFUENTES SALINAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 11685252-7 JAIME GAMA CIFUENTES SALINAS
Institución : ARMADA
NPI : 553790-4
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	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 : 16872 (1625524)
Validez : Desde el 26/05/2015 al 25/06/2015
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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16902 (1626848)
Validez : Desde el 28/05/2015 al 27/06/2015
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 : 14035825-8 JORGE ESTEBAN DIAZ SOTO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 14035825-8 JORGE ESTEBAN DIAZ SOTO
Institución : ARMADA
NPI : 518101-6
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	12832	12832	0	0
TOTAL GENERAL :			12832	12832	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