

**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: 001107523

S.I.I - SANTIAGO NORTE

Fecha : 25-06-2015
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 : 25-06-2015
Contacto : 0

Tipo Doc. Ref.

Num. Ref.

Fec. Doc. Ref. :

Liquidación Manual

Manual
693

25-06-2015

Cantidad

Descripción

Precio

Dscto.

Total

1

Valdivia Medico-Descuento: \$-Tipo: Manual

30.048

30.048

EGRESOS

CODIGO UURP 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	YAREA	MONTO
11		

53.211,04 060.0000 (Smo)
21172 11 950 0060

TOTAL \$

30048

Observaciones :

Descuento :

Recargo :

Otros Imp. :

Exento : 30.048

Total : 30.048

Nombre

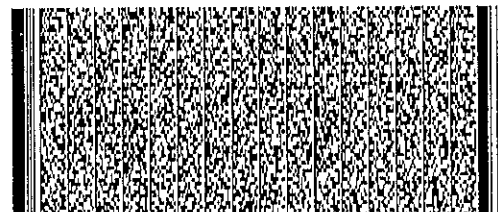
Rut

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
a) DEL ART. 6º DE LA LEY 19.865, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N)
SIDO RECIBIDO(S).



110 7523

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17106 (1634047)
Validez : Desde el 15/06/2015 al 15/07/2015
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:

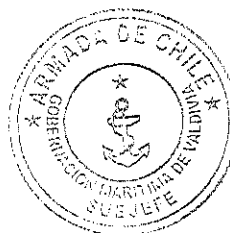
Paciente : 24215563-7 MAITE ANTONIA DIAZ ALVARADO
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 14035825-8 JORGE ESTEBAN DIAZ SOTO
Institución : ARMADA
NPI : 518101-6
Pedida Por : RICARDO SALMERON ALLEGRI
Especialidad : JEFE DEPTO. AB-DENTATALC

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16945 (1627914)
Validez : Desde el 01/06/2015 al 01/07/2015
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 : 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 : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

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