



OFTALMONTT

CLINICA DE ESPECIALIDADES
OFTALMONTT S.A.

CENTRO MEDICO,
COMERCIALIZACION DE ARTICULOS OPTICOS,
REPUESTOS Y ACCESORIOS
PANAMERICANA Nº 400, PISO ZOCALO
FONOS: 2340900 - 2318200 - PUERTO MONTT

OFICINA DE PARTES

21 ENE. 2016

DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 76.804.660-3

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

Nº 5072

S.I.I. PUERTO MONTT

FECHA 19 DE Enero DE 2016

SEÑOR (ES): Hospital Naval Olmué. Adria Zola

R.U.T.: 61.102.025-2

DIRECCION: Melchior Malongo s/n Los Leones

FONO:

COMUNA: Telcahuano

COND. DE VENTA:

GIRO:

Por lo siguiente:

EGRESOS

CANTIDAD		DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
CODIGO LOPR 2010		Servicio Prestado		29.822
Nº CHEQUE				
Fecha CHEQUE				
Tipo Fondos				
ITEM	TAREA	MONTO		
1		53211.99.060 000 (SNOI)		
		2102 11 950 000		
SON: Veinte y nueve mil ochocientos veinte			TOTAL \$	29.822.=
Nombre: Adria Zola			R.U.T.:	
Fecha: 29.822			Firma:	
Recinto:				
CANCELADO:				

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 19883, acredita que fu entregado de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

Mario Vera e Hija S.A. R.U.T. 36.622.290-2 - Puceto 287 P/Fax 2253474 Pto. Montt - G4 - 14/01/14

ORIGINAL: CLIENTE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : POLICLINICO MÉDICO - DENTAL DE PUERTO MONTT
Número : 174869/1712772
Validez : Desde el 29/12/2015 al 28/01/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 76804660-3 OFTALMOLOGICA PUERTO MONTT LTDA. ✓
Dirección : PANAMERICA Nº 400 - PUERTO MONTT
Fono : (65) 2340900

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

Paciente : 22696610-2 GASPAR ENRIQUE DIMTER MOLINA ✓
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO PANGUIPULLI
Responsable : 15711678-9 JONATHAN ENRIQUE DIMTER MUÑOZ
Institución : ARMADA
NPI : 70304-1
Pedida Por : DR. GUILLERMO CARVAJAL S.
Especialidad : MED. CIRUJANO

Se solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOE	A Pagar
0000101071	1	CONSULTA MEDICA	29822	14911	0	14911
		OFTALMOLOGIA	42844	17311	0	17311

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.



GUILLERMO CARVAJAL SALIN.
TENIENTE 1º SN
JEFE POLICLINICO MEDICO DENTAL P

Mónica Vivia Martínez
Sargenta 1º (Sn. Tec. Med.)
Enfermera de Carga Polimontt