

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA

R.U.T. : 61.102.025-2

Giro : SALUD

Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS

Comuna : TALCAHUANO

Ciudad : TALCAHUANO

Teléfono :

Referencia :

Item	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor
1	1	PRESTACION MEDICA AMBULATORIA 02 BONOS	UN	1,00	87.100,00	0,00	87.100
EGRESOS							
CODIGO LU.RP 2010							
Nº CHEQUE							
Fecha CHEQUE							
Tipo Fondos							
ITEM	TAREA	MONTO					
11			53211 95.060 0000 (5001)				
			21522 11 950 0060				
90.720							

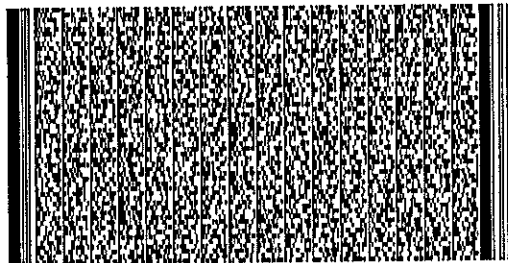
CLÍNICA Mayor

RED CLÍNICAS Regionales

19 ENE. 2016

INGRESO FACTURAS

TOTAL \$
SON: NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS.--



Timbre Electronico S.I.L.

Resolución 80 del 22/08/2014

Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Neto: \$ 19.050

19% I.V.A. \$ 3.620

Total: \$ 90.720

Exento: \$ 68.050

Observaciones:

Cancelado por :

Nº 08641

CTA. 22-092659-0

AFILIADO

BARRERA
APELLIDO PATERNO

ALARCON

APELLIDO MATERNO

LEONCIO

NOMBRES

R.U.T.

6.607.015-8

PARENTESCO

CARGA

02

01/Si Mismo 02/Cónyuge 03/Hijo 04/Padre

PACIENTE

FERNANDEZ

APELLIDO PATERNO

ALVARADO

APELLIDO MATERNO

PATRICIA

NOMBRES

R.U.T.

7	.	2	3	5	.	4	9	0	-	K
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

Imprenta Insignia, Base Naval - Thno.

Profesional	INMOBILIARIA INVERSA S.A.
Institución	

Especialidad HOSPITAL

R.u.t.: 76.046.416-3

TOTAL

64. 687

BONIFIC.

67 68 7

A PAGAR

①

29	12	015	
----	----	-----	--

FECHA

TELEFONO 2608453

FIRMA IMPONENTE

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

NOTA: EXCLUSIVO INSTITUCIÓN O PROFESIONAL
EXCLUSIVO CAJA O CIRCULOS

ORIGINAL DEPART SALUD (ENVIAR CON COBRANZA)
1º COPIA PROF. O INST.
2º COPIA ARCHIVO

Nº 08640

CTA. 12-112911-0

AÑILADO

TORO

APPELLIDO PATERNO

MARTINEZ=CONDE

APELLIDO MATERNO

GONZALO

NOMBRES

R.U.T.

B	.	9	3	6	.	7	4	7	-	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PARENTESCO

CARGA

01/Si Mismo	02/Cónyuge	03/Hijo	04/Padre
-------------	------------	---------	----------

PACIENTE

TORD

APELLIDO PATERNO

CAMELIO

APELLIDO MATERNO

LILIANA S.

NOMBRES

R.U.T.

19	490	618-8			
----	-----	-------	--	--	--

[illegible]

Imprenta Insignia, Base Naval - Thno.

Profesional INMOBILIARIA INVERSAUD S.A.
Institución

HOSPITAL

Especialidad

R.u.t.: 76.046.416-3

TOTAL

23032

BONIFIC.

23033

A PAGAR

 ϕ

29	12	015
----	----	-----

FECHA

TELEFONO 6848289

FIRMA IMPONENTE ✓

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

NOTA: EXCLUSIVO INSTITUCIÓN O PROFESIONAL
EXCLUSIVO CAJA O CIRCULOS

ORIGINAL DEPART SALUD (ENVIAR CON COBRANZA)
1º COPIA PROF. O INST.
2º COPIA ARCHIVO