

San Martín 1332 - Fono: (41) 2290800
CONCEPCIÓN

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

[illegible]

13 APR 2013

DEPTO. ABASTECIMIENTO

S. I. I. - CONCEPCION

Fond:

Por lo siguiente:

DEBE

TOTAL: 25.000.-

Nombre: _____ R.U.T.: _____ Firma: _____

Fecha: ____/____/____ Recinto: _____

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 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Original: Cliente

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 81910 (1718480)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

16 FEB. 2016



A : 77945730-3 ERWIN SCHUMACHER Y CIA. LTDA.
Dirección : SAN MARTIN N° 1332 - CONCEPCION
Fono : 2290811 - 2290812

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

Paciente : 3128210-1 RAUL . HERNANDEZ SANHUEZA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3128210-1 RAUL . HERNANDEZ SANHUEZA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 28070842000
Pedida Por : ALEJANDRO DAPELO ASTE
Especialidad : ERGOMETRIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	25000	18750	0	6250
		TOTAL GENERAL :	25000	18750	0	6250

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.



CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE