

ASOMEDUC

Casa Matriz: Diagonal Paraguay N° 490, Piso 7
Teléfonos: (562) 2720 0500 - 2720 0510
Santiago Centro
Sucursales: Camino El Alba N° 12351 - Fono (562) 2754 8700
Las Condes
Avda. Apoquindo N° 3990 - Local 103 - Las Condes

06 MAYO 2016

5 MAY 2005

DEPTO. ABASTECIMIENTO

Nº 147977

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

R.U.T	:	61.102.025-2
Giro	:	HOSPITAL PRIVADO
Fecha	:	18-04-2016

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 2010		
N° CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11	OBSERVACION	
TOTAL \$ 40,000		

MONTO TOTAL	40,000
-------------	--------

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

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL Art.4°, Y LA LETRA c) DEL Art.5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

ARMADA DE CHILE

DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 83597 (1742372)
Validez : Desde el 24/03/2016 al 23/04/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE
Dirección : MARCOLETA N° 367 (CONVENIO N° 1248)
Fono : (02)3543777

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

Paciente : 14270852-3 YENNY LOBOS OPAZO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Responsable : 14270852-3 YENNY LOBOS OPAZO
Institución : ARMADA
NPI : 621294-7
Pedida Por : PAULINA SILVA SAN MARTIN
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	40000	40000	0	0
TOTAL GENERAL :			40000	40000	0	0

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.


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO