

INMUNOMEDICA SALUD S.A.

Prestaciones Médicas, Asesorías en Gestión Médica,
Compra y Alquiler de Inmuebles Propios o Arrendados

Casa Matriz: Castellón 313 Fono: (41) 2108200 - Concepción

Sucursales: Nogueira 904, Tomé - Pedro Aguirre Cerda 1055, San Pedro de la Paz Sotomayor
401 Of. 114 Fono: 2727400, Coronel - Esmeralda 598 Fono: (41) 2559159, Arauco La Anibal
Pinto 1064 Fono: (73) 2463774, Parral - Libertad 1137 Of. 102 Fono: (42) 2256100, Chillán -
Ernesto Riquelme 242 Fono (42) 2424480, San Carlos - Nataníel Cox 125, Santiago - Marchant
Perelra 381, Local 1 Providencia-Santiago - 7 Norte 645 dpto. 1005 Viña del Mar - 7 Norte
645 Dpto. 1013 Viña del Mar - Carrera 34 La Calera

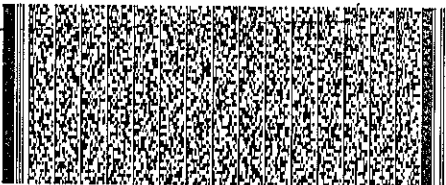
R.U.T. : 76.702.540-8
**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA**
Nº 000004001

S.I.I. - CONCEPCION

Señor(es) : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSPITAL NAVAL	11 AGO. 2016	R.U.T. : 61.102.025-2
Dirección : MICHIMALONGO-LAS CANCHAS		Fecha : 29-07-2016
Comuna : TALCAHUANO Ciudad : TALCAHUANO		Teléfono : 412745183
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS		Fecha.Venc. : 28-08-2016
Vendedor : CLAUDIA MUÑOZ Cond.Pago : Crédito		O.Compra :

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	%Dcto	DESCUENTO	TOTAL
1	REACCION CUTANEA DE PARCHE 307005 JOSE ZAPATA PONCE	50.000			50.000
EGRESOS					
CODIGO LURP 7010					
SON: cincuenta mil pesos.-					
Nº CHEQUE 63211.95.060.000 (9ra)					50.000
DOCUMENTO REFERENCIA		FOLIO	FECHA		
2102 11 990		2060		Exento \$	50.000
Por Fondos				Total \$	50.000
OBSERVACIONES: REACCION CUTANEA DE PARCHE 307005					

TOTAL \$ 50.000



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica: ESAFE de www.transconia.cl

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
 Número : 86529 (1780593)
 Validez : Desde el
 Tipo : AMBULATORIA

18 JUL. 2016



A : 76702540-8 INMUNOMEDICA SALUD
Dirección : SAN MARTIN 920
Fono :

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


Paciente : 12012061-1 JOSE HERNAN ZAPATA PONCE
 Parentesco : SI MISMO
 Repartición : COMANDANCIA BASE DE SUBMARINOS
 Responsable : 12012061-1 JOSE HERNAN ZAPATA PONCE
 Institución : ARMADA
 NPI : 630993-9
 Pedida Por : ALEJANDRA BELTRAN
 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307005	1	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	50000	50000	0	0
TOTAL GENERAL :			50000	50000	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.


 Firma - Nombre - RUN
 Beneficiario




 ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
 CAPITAN DE FRAGATA SN
 SUBDIRECTOR CLINICO