

CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DEL SUR S.p.A.

Giro: Administración de Centro Medico, Realización e Intervenciones Quirúrgicas Pabellón y Ambulatorias, Varios

Cardenio Avelló 70 - 4º Piso - Fono: 2448941
CONCEPCIÓN

R.U.T.: 76.010.492-2

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA

Nº 2243

S.I.I. - CONCEPCION

Concepcion, 29 de julio de 2016

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL
R.U.T. : 61.102.025-2
Giro : COMERCIAL
Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS GANCHAS
Comuna : TALCAHUANO Ciudad : TALCAHUANO

Teléfono :
Fecha Venc. : 28/08/2016

08 AGO. 2016

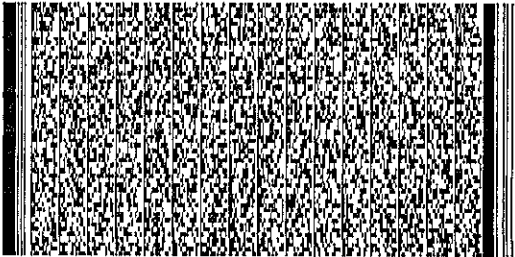
Referencia :

Ítem	Código	Descripción	U.M.	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
1	1	ELEUTERIO RAMIREZ NEIRA CARTA ORD 87265 1789707	UN	1,00	72.042,00	0,00	72.042

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 2010		
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	CANTO
11		
TOTAL \$ 72.042		

63211.99 060.8880 (9201)
2102 11 950 8060

SON: SETENTA Y DOS MIL CUARENTA Y DOS PESOS.--



Timbre Electrónico S.I.I.
Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Exento: \$ 72.042 Total: 72.042

Observaciones:

Cancelado por :

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 : 87265 (1789707)
Validez : Desde el 21/07/2016 al 20/08/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 76010492-2 CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DEL SUR SpA
Dirección : CARDENIO AVELLO N° 70 - 4° PISO
Fono : 2127935

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

Paciente : 13725631-2 ELEUTERIO NEFTALI RAMIREZ NEIRA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : ARSENAL NAVAL TALCAHUANO
Responsable : 13725631-2 ELEUTERIO NEFTALI RAMIREZ NEIRA
Institución : ARMADA
NPI : 561798-5
Pedida Por : CLAUDIO DIAZ
Especialidad : MEDICO TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0001101010	1	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.:	72042	72042	0	0
		TOTAL GENERAL :	72042	72042	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

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE