

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

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

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

FACTURA NO AFECTIVA  
EXENTA ELECTRONICA

Nº 2364

S.I.I. - CONCEPCION

Concepcion, 17 de agosto de 2016

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

Teléfono :  
Fecha Venc. : 16/09/2016

22 AGO. 2016

Referencia :

INGRESO FACTURAS

| Ítem | Código | Descripción         | U.M. | Cant. | Precio Unit. | Valor Dcto. | Total  |
|------|--------|---------------------|------|-------|--------------|-------------|--------|
| 1    | 1      | RAUL VILLEGAS ZANON | UN   | 1,00  | 72.042,00    | 0,00        | 72.042 |

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

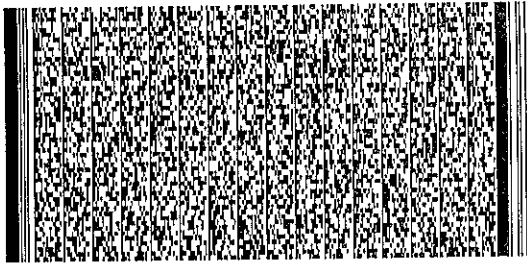
Tipo Fondos

| ITEM | TAREA | MONTO |
|------|-------|-------|
| 11   |       |       |
|      |       |       |
|      |       |       |

53211.98 060.0000 (9101)  
21522 11 950 8060

TOTAL \$ 72.042.-

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



Timbre Electronico 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 : 87665 (1795168)  
Validez : Desde el 03/08/2016 al 02/09/2016  
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:

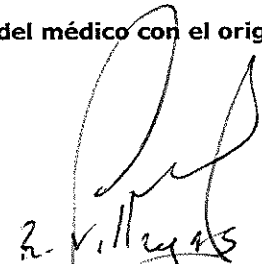
Paciente : 8859896-2 RAUL ERNESTO VILLEGAS ZANON  
Parentesco : SI MISMO  
Repartición : SIN REPARTICION  
Responsable : 8859896-2 RAUL ERNESTO VILLEGAS ZANON  
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA  
N° CUENTA : 12129762000  
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE  
Especialidad : TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

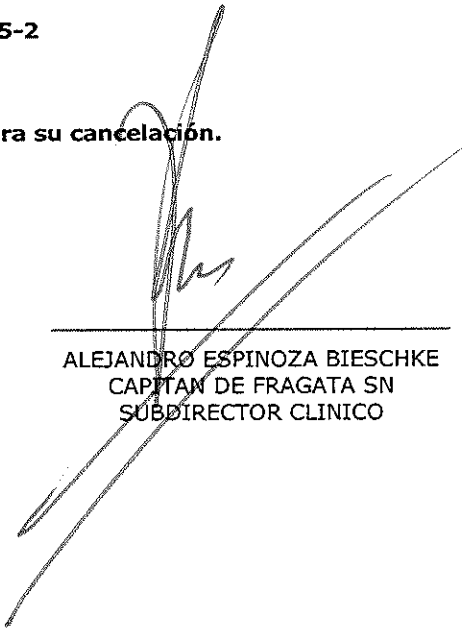
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

| Código          | Cant | Descripción                                     | PRECIO | FOSAN/C.FISCAL | FOM/FOS | A Pagar |
|-----------------|------|-------------------------------------------------|--------|----------------|---------|---------|
| 0001101010      | 1    | ELECTROMIOGRAFIAS<br>CUALQUIER REGION, POR EJ.: | 72042  | 54032          | 0       | 18010   |
| TOTAL GENERAL : |      |                                                 | 72042  | 54032          | 0       | 18010   |

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