

S/P

SOC DE ANALISIS CLINICOS LIMITADA
 Giro: LABORATORIO CLINICO
 BENAVENTE 761- PUERTO MONTT
 eMail : PATRICIOVARGAS@LABORATORIOBIOMED.CL

R.U.T.: 77.753.360- 6
FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA
 N°525

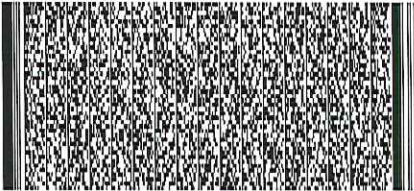
13 FEB. 2017
 DEPTO. ABASTECIMIENTO

Telefono : 65 329400
 SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
 R.U.T.: 61.102.025- 2
 GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS
 DIRECCION: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
 COMUNA TALCAHUANO CIUDAD: TALCAHUANO
 CONTACTO:

S.I.I. - PUERTO MONTT
 Fecha Emision: 06 de Febrero del 2017

21 FEB. 2017
 INGRESO FACTURAS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	ORDENES DE ATENCION	1	1.882			1.882
IMPUESTO ADICIONAL						\$ 0
EXENTO						\$ 1.882
TOTAL						\$ 1.882


 Timbre Electrónico SII
 Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$		1.882.-

55211. 98.060.0000 (9 no 1)
 21522 - 11. 950.0060

Imprimir Carta Orden

Página 1 de 2

155921

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : POLICLINICO MEDICO - DENTAL DE PUERTO MONTT

Número : 190324 (1819723)

Validez : Desde el 30/09/2016 al 30/10/2016

http://172.25.10.14/COVER2/clinica/imprimir_co.asp?codco=1819720

30/09/2016

A : 77753360-6 LABORATORIO MEDICO SOC. ANAL. CLINICO LTDA.

Dirección :

Fono :

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

Paciente : 17218300-K VICTOR HUGO GRANDON ZAPATA

Parentesco : SI MISMO

Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE PUERTO MONTT

Responsable : 17218300-K VICTOR HUGO GRANDON ZAPATA

Institución : ARMADA

NPI : 544313-1

Pedida Por : DR. GUILLERMO CARVAJAL S.

Especialidad : MED. CIRUJANO

Se solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301036	1	HEMATOCRITO	447	447	0	0
0000302057	1	NITROGENO UREICO Y UREA, EN SANGRE	874	874	0	0
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	561	561	0	0
TOTAL GENERAL :			1882	1882	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.

MARIBEL ESPINOSA ORELLANA
S: 1 SERV PROF (SN)
POLIMONTT

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

