

SERVICIOS DE SALUD
INTEGRADOS S.A.

FILIAL CLINICA
LAS CONDES



SERVICIO DE SALUD INTEGRADO S.A.

ADMINISTRACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

CASA MATRIZ LO FONTECILLA 441 - LAS CONDES
SUCURSALES - AV. LAS CONDES 10373, LOC. 3, 4 Y 5, LAS CONDES
AV. CHICUREO S/N PIEDRA ROJA COLINA

DEPTO. ABASTECIMIENTO

RUT : 96.809.780-6

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº 659163

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de Emisión : 02-02-2017

R.U.T. : 61.102.025-2

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL TALCAHUANO

Dirección : CALLE MICHIMALONGO S/N , LAS CANCHAS CAS

Vencimiento : 04-03-2017

Ciudad : TALCAHUANO

Comuna : TALCAHUANO

Giro : HOSPITALES Y CLINICAS

21 FEB. 2017

INGRESO FACTURAS

C.I	DESCRIPCION	EXENTO	TOTAL
151000	HONORARIOS DE CONSULTAS	55.000	55.000
151000	MEDICO TRATANTE: DR. BAAR	0	0
151001	FECHA DE ATENCION: 18/01/2016	0	0
151001	REFERENCIA N° 92534 (1861274)	0	0

EGRESOS		
CODIGO LU.RP	2010	
N° CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
21522		
TOTAL \$ 55.000.-		

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS

53211 99.060.0000 (4501)
21522 11 950 0060

ELVIS GUZMAN IBIETA

MONTO DSCTO	\$ 0
MONTO EXENTO	\$ 55.000
TOTAL	\$ 55.000



Timbre Electrónico SII
Res. 138 del 2014. -
Verifique documento: <http://www.sii.cl>

7/3/2017

Imprimir Carta Orden

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 : 93717 (1878257)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 96809780-6 SERVICIOS DE SALUD INTEGRADOS S.A. (C.LAS CONDES)
Dirección : LO FONTECILLA, N°441 - LAS CONDES - SANTIAGO
Fono :

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

Paciente : 14063234-1 ELVIS MAURICIO GUZMAN IBIETA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Responsable: 14063234-1 ELVIS MAURICIO GUZMAN IBIETA
Institución : ARMADA
NPI : 531403-6
Pedida Por : ALEJANDRA BELTRAN
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101080	1	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA ADULTO	55000	55000	0	0
TOTAL GENERAL :			55000	55000	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

CRISTIAN GONZÁLEZ GARFÍAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

Estimado Dr. Solicitamos completar el presente documento y adjuntarlo a su boleta de honorarios médicos como Interconsultor.
Agradecemos su colaboración.

INFORME MEDICO

Paciente:
Hipótesis Diagnóstico

14063234-1 ELVIS MAURICIO GUZMAN IBIETA

Ficha Clínica: