

**SERVICIO DE SALUD
TALCAHUANO HOSPITAL DE**

Giro: HOSPITAL
MARIANO EGANA 1640 - TOME
eMail : WALDO.SOLAR@REDSALUD.GOV.CL
Telefono : 41 2725026

R.U.T.:61.607.201- 3

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº460

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. - CONCEPCION

Fecha Emision: 16 de Mayo del 2017

19 MAYO 2017

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.	%Desc.	Valor
07-02003004	Exámenes	1	88.350			88.350
07-02004004	Atención Ambulatoria	1	19.460			19.460
07-02005004	Medicamentos	1	8.440			8.440
07-02007004	Traslados	1	79.000			79.000

ORDEN DE ATENCION MEDICA

Pacientes:

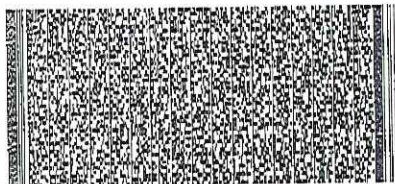
Pagos:

2017-06-16 \$ 195.250

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 195.250

TOTAL \$ 195.250



Timbre Electrónico SII

Res.09 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO CU.RR 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipic Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
1		
2		
3		

TOTAL \$ 195.250.-



53211.98.050.0000 (9501)
21522 11 990 0000

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 : 95592 (1905893)
Validez : Desde el 10/05/2017 al 09/06/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME

Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : ~~XX~~
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : ~~XX~~
Institución : ARMADA
NPI : ~~XXXXXXXXXXXX~~
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920002	1	EXAMENES	21730	10865	7605	3260
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	4830	2415	1207	1208
TOTAL GENERAL :			36290	18145	8812	9333

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2 Dirección
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 95606 (1906247)
Validez : Desde el 10/05/2017 al 09/06/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME

Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
N° CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	7298	0	2432
9920002	1	EXAMENES	66620	49965	0	16655
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3610	2708	0	902
2401061	1	TRASLADO Y/O RESCATE SIMPLE	79000	59250	0	19750
TOTAL GENERAL :			158960	119221	0	39739

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2 Dirección
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



ALFONSO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO