



SERVICIO DE SALUD DE TALCAHUANO HOSPITAL

Giro: HOSPITAL Y CLINICAS
ALTO HORNO 777 - TALCAHUANO
eMail : VIVIANAC.MUNOZ@REDSALUD.GOV.CL
Telefono :

R.U.T.:61.607.202- 1

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº2074

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. - TALCAHUANO

Fecha Emision: 30 de Mayo del 2017

12 JUN. 2017

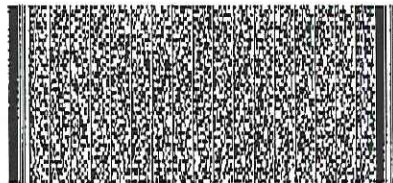
INBBERR EARTHBEAR

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
01-00.000	CONSULTA MEDICA	1	34.700			34.700
24-01.062	TRASLADO SAMU	1	82.900			82.900
03-00.000	EX. LABORATORIO	1	20.300			20.300
04-00.000	EX. IMAGENOLOGIA	1	24.300			24.300
-	MEDICAMENTOS E INSUMOS	1	53.380			53.380
PACIENTE [REDACTED] INGRESO 28-02-2017 DAU [REDACTED]						

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 215.580

TOTAL \$ 215.580



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		

TOTAL \$ 215.580.-

53 211 98 050.880 (9501)
21522 11 950 8870

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 : 95614 (1906309)
Validez : Desde el 10/05/2017 al 09/06/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL HIGUERAS

Dirección: ALTO HORNO, TALCAHUANO

Fono :

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	26500	19875	0	6625
2401062	1	RESCATE Y/O RESCATE PROFESIONALIZADO PACIENTE	82900	62175	0	20725
9920002	1	EXAMENES	96550	72413	0	24137
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	9630	7223	0	2407
TOTAL GENERAL :			215580	161686	0	53894

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