

IMAGENOLOGIA HCS SpA

22 MAY 2017

GIRO: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DEPTO. ARAUCANÍA

Dirección: Cardenio Avello 36 - Fono: (41)2-128-176
Concepción
Web: www.hospitalclinicodelsur.cl

R.U.T.: 76.165.619-8

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº 14441

S.I.L. - CONCEPCION

Concepcion, 18 de mayo de 2017

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL
R.U.T. : 61.102.025-2
Giro : COMERCIAL
Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
Comuna : TALCAHUANO
Fecha Venc. : 18-05-17 12:00 AM

Ciudad : TALCAHUANO

Paciente/Prest. :
Afiliado a :
Fecha de Atención :
Rut.: Paciente :
Teléfono :

23 MAYO 2017

IMPRESA ELECTRONICA

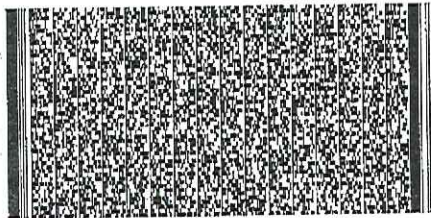
Referencia :

Código	Descripción	U.M	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor Exento	Valor
1		UN	1,00	116.200,00	0,00	116200,00	116.200

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 2010		
CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
1		
TOTAL \$		116.200.-

5524.45.060.0000 (5001)
21522-11 980 806

SON: CIENTO DIECISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS.--



Timbre Electrónico S.I.L.
Resolución 80 del 29/08/2014 Verifique Documento: http://www.cl.cl

Exento: \$ 116.200 Total: 116.200

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 : 95699 (1907122)
Validez : Desde el 11/05/2017 al 10/06/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A HOSPITAL CLINICO DEL SUR SpA

Dirección: CARDENIO AVELLO N° 36

Fono : 2128000

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco :
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PARTICULAR
N° CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : EDWARD TALBOT CRISTI
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant.	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
405098	1	COLANGIORESONANCIA	116200	0	0	116200
TOTAL GENERAL :			116200	0	0	116200

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