

S/P



SERVICIO DE SALUD
TALCAHUANO HOSPITAL DE
 Giro: HOSPITAL
 MARIANO EGANA 1640 - TOME
 eMail: WALDO.SOLAR@REDSALUD.cl
 Teléfono: 41 2725026

OFICINA DE PARTES

29 MAYO 2017

DISPOSICION DE VOUCHER

R.U.T.: 61.607.201-3

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA

Nº483

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: 24 de Mayo del 2017

30 MAYO 2017

IMPORTE FACTURA

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.	%Desc.	Valor
07-02004004	Consulta Médica Electiva	1	9.730			9.730
07-02005004	Medicamentos	1	3.870			3.870

ORDEN DE ATENCION

Paciente: XXXXXXXXXX

Pagos:

2017-05-24 \$ 13.600

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 13.600

TOTAL \$ 13.600



Timbre Electrónico SII

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

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 7010		
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$		13.600

53201. 55.000.000 (900)

21622-11.950.000.

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 : 96089 (1911407)
Validez : Desde el 23/05/2017 al 22/06/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA Nº 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [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	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3870	1935	957	968
TOTAL GENERAL :			13600	6800	957	5833

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 - Rut
Beneficiario



ALVARO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO