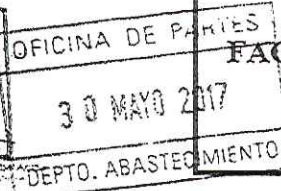
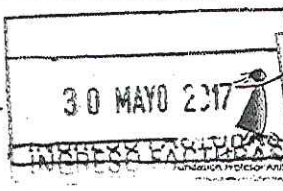


FUNDACION PROFESOR ANIBAL ARIZTIA

Instituto de Asistencia Social
Y Servicios de Hospitalización

Galvarino Gallardo 1724
Providencia, Santiago
Teléfono: 232039572



R.U.T.: 73.187.600-2

FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA

Nº 000001336

S.I.L. - UNIDAD PROVIDENCIA

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	R.U.T. : 61.102.025-2
Dirección : MICHIMALONGO S/N BASE NAVAL	Fecha : 25-05-2017
Comuna : TALCAHUANO Ciudad : TALCAHUANO	Teléfono : 412743290
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS	Fecha.Venc. : 09-06-2017
Vendedor : ADMINISTRATIVO Cond.Pago : Crédito	O.Compra :

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	%Dcto	DESCUENTO	TOTAL
1	BONOS EXTERNO CONVENIO HOSPITAL, CENTRO MEDICO. PACIENTE: [REDACTED]	34.900			34.900

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

03221, \$ 060.880 (900)

SON: treinta y cuatro mil novecientos pesos.-

Fecha CHEQUE

21522 - 11 810 8060

Tipo Forcos

DOCUMENTO REFERENCIA

Folio

FECHA

ITEM

TAREA

MONTO

Exento

\$

34.900

Total

\$

34.900

OBSERVACIONES:

CENTRO MEDICO, BONOS EXTERNO CONVENIO HOSPITAL

TOTAL \$ 34.900.



Timbre Electronico S.I.L.

Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica: ESAFE de www.transfecnia.cl

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 : 96287 (1915325)
Validez : Desde el 31/05/2017 al 30/06/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 73187600-2 FUNDACION PROFESOR ANIBAL ARIZTIA
Dirección : ANTONIO VARAS Nº 360 PROVIDENCIA STGO.
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : [REDACTED]
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : ALEJANDRA BELTRAN
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101311	1	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD UROLOGIA	34900	17450	0	17450
TOTAL GENERAL :			34900	17450	0	17450

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

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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

Ficha Clínica: