



HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
PRESTACIONES MEDICAS

San Martín 1436 -Concepción
Teléfono 41 272 2500 (Mesa Central)

R.U.T.: 61.602.189- 3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº 1297

S.I.I. - CONCEPCIÓN

chicalgo

OFICINA DE PARTES	
19 JUN. 2017	16 JUN. 2017
DEPTO. ABASTECIMIENTO	
INGRESO FACTURAS	

Concepción, 14-Junio-2017

Señores : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Dirección : MICHIMALONGO S/N - BASE NAVAL Comuna: TALCAHUANO
Giro : 0

R.U.T. : 61.102.025- 2
Ciudad : TALCAHUANO
Guía de despacho :

Por lo siguiente:

a: SERVICIO DE SALUD CONCEPCION
HOSPITAL CL. REG. CONCEPCIÓN

CODIGO	DENOMINACION	VALOR	TOTAL
4310101	DIA CAMA		38.000
4310102	DERECHO PABELLON		99.100
4310105	MEDICAMENTOS		45.890
4310103	EXAMENES		11.500
	POR ATENCION MEDICA A PACIENTES AFILIADOS KATHERINAADRIANA LEAL BARRA FR 3291 ORDEN NUMERO 96437(1918774)		

Son: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS.

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

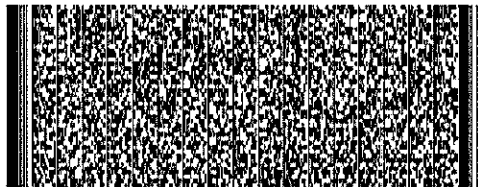
Fecha CHEQUE

Tipre Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
1		

TOTAL \$ 194.490

MONTO EXENTO	\$	194.490
MONTO TOTAL	\$	194.490



Timbre Electronico SII
Res. Nº 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

53211 98.080.8880 (9001)
21522 11 950 8080.

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 96980 (1925778)
Validez : Desde el 21/06/2017 al 21/07/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A HOSP.GMO.GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION

Dirección: SAN MARTIN, CONCEPCION

Fono : 224280

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

Paciente : 14393275-3 KATHERINA LEAL BARRA
Parentesco :
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 14393275-3 KATHERINA LEAL BARRA
Institución : 008 CARABINEROS
Nº CUENTA : 000000000000
Pedida Por : ALEJANDRA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	A Pagar
0003002202	1	PABELLON 2	26000
0000202008	1	DIA CAMA DE OBSERVACION	38000
0003002203	1	PABELLON 3	73100
0000401064	1	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS	11500
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	45890
TOTAL GENERAL :			194490

Nota : 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.


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO