

SERVICIO DE SALUD VALDIVIA  
HOSPITAL BASE

Giro: SALUD  
BUERAS 1003- VALDIVIA

R.U.T.:61.607.502- 0

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRONICA

Nº1731

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:

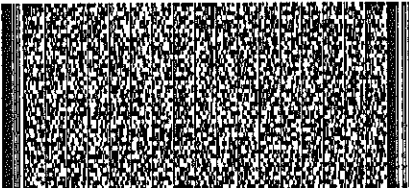
S.I.I. - VALDIVIA

Fecha Emisión: 27 de Febrero del 2017

27 ABR. 2017

~~IMPUESTO ELECTRONICO~~

| Codigo                | Descripcion                                                                                           | Cantidad | Precio | %Impcto<br>Adic.* | %Desc. | Valor  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-------------------|--------|--------|
| 0702002004-431010204  | PABELLON PART.                                                                                        | 1        | 6.680  |                   |        | 6.680  |
| 0702004004-431010404  | AT. MEDICA PART.<br>PRESTACIONES ASISTENCIALES SEGÚN<br>ORDENES DE ATENCION ADJUNTAS<br>RENDICION 994 | 1        | 31.500 |                   |        | 31.500 |
| IMPUESTO ADICIONAL \$ |                                                                                                       |          |        |                   |        | 0      |
| EXENTO \$             |                                                                                                       |          |        |                   |        | 38.180 |
| TOTAL \$              |                                                                                                       |          |        |                   |        | 38.180 |



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipc Fondos

| ITEM     | TAREA | MONTO    |
|----------|-------|----------|
| 1        |       |          |
|          |       |          |
|          |       |          |
| TOTAL \$ |       | 38.180.- |

55211.96 062 0000 (9m1)

21522.11 450 0060

**ARMADA DE CHILE**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA  
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

**ORDEN DE ATENCIÓN**

Emitida Por : CAPITANÍA DE PUERTO DE PANGUIPULLI  
Número : 321 (1860365)  
Validez : Desde el 12/01/2017 al 11/02/2017  
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607502-0 HOSPITAL BASE DE VALDIVIA  
Dirección : SIMPSON Nº 850 VALDIVIA  
Fono :

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

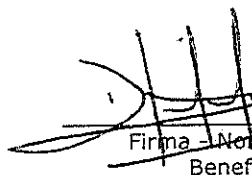
Paciente : 17479269-0 DANIEL ALEJANDRO RUIZ ESPINOZA  
Parentesco : SI MISMO  
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO PANGUIPULLI  
Responsable : 17479269-0 DANIEL ALEJANDRO RUIZ ESPINOZA  
Institución : ARMADA  
NPI : 540710-4  
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE  
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

| Código          | Cant | Descripción              | PRECIO | FOSAN/C.FISCAL | FOM/FOS | A Pagar |
|-----------------|------|--------------------------|--------|----------------|---------|---------|
| 0000101001      | 1    | CONSULTA MEDICA ELECTIVA | 31500  | 31500          | 0       | 0       |
| 0000104027      | 1    | CURACION MENOR           | 6680   | 6680           | 0       | 0       |
| TOTAL GENERAL : |      |                          | 38180  | 38180          | 0       | 0       |

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

  
IGNACIO ORT.  
CAPITAN DE PUERTO LA  
TENIENTE 1