

SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

SALUD



Dirección:
SAN MARTIN 460
Villarrica - Villarrica
Fono: 56-45-555330
<https://villarrica.araucaniasur.cl/>

R.U.T.: 61.602.248-2

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

N° 184

S.I.I. - VILLARRICA

Villarrica, 14 de marzo de 2017

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMTE ADRIAZOLA
R.U.T. : 61.102.025-2
Giro : HOSPITAL NAVAL ALMTE ADRIAZOLA
Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
Comuna : TALCAHUANO

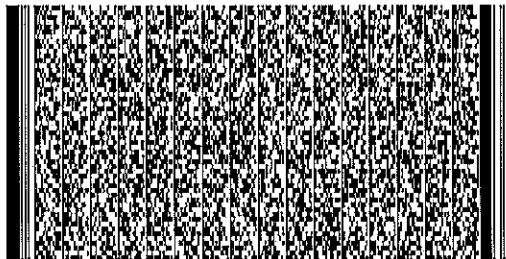
Teléfono :
Vencimiento :
Forma de Pago :
Vendedor :
Ciudad : TALCAHUANO

08 MAYO 2017**IMPRESO POR SII**

Referencia :

Item	Código	Descripción	U.M.	Cant	Precio Unit	Valor Dcto.	Total
1	96304	43101001004 DIA CAMA PARTICULARES	UN	1,00	15.024,00	0,00	15.024
2	96316	43101003004 EXÁMENES PARTICULARES	UN	1,00	8.064,00	0,00	8.064
3	96322	43101004004 ATENCIÓN AMBULATORIA PARTICULARES	UN	1,00	63.780,00	0,00	63.780
4	96334	43101005004 PRÓTESIS PARTICULARES	UN	1,00	30.550,00	0,00	30.550

SON: CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO .--



Timbre Electronico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014

Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Exento: \$ 117.418 Total: 117.418

Observaciones: POR ATENCIONES OTORGADAS EN ESTE
ESTABLECIMIENTO A BENEFICIARIOS DE SU INSTITUCION SRA:
MICHELLE CONCHA VELASQUEZ ,CORRESPONDIENTE AL MES DE
MARZO SEGUN DETALLE

Cancelado por :

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 VILLARRICA
Número : 4109 (1877041)
Validez : Desde el 03/03/2017 al 02/04/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 61602248-2 HOSPITAL DE VILLARRICA
Dirección : SAN MARTIN N° 460
Fono : (45) 411169

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

Paciente : 16466293-4 MICHELLE ELIZABETH CONCHA VELASQUEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : 13723629-K HECTOR FABIAN SALGADO NARVAEZ
Institución : ARMADA
NPI : 4703-1
Pedida Por : ROBERTO VELASQUEZ GONZALEZ
Especialidad : GINECOLOGIA -OBSTETRICIA

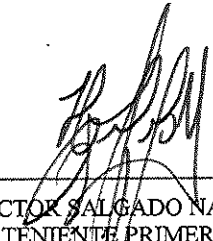
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	3456	1728	1728	0
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1764	882	882	0
0000202103	1	DÍA CAMA HOSP.MEDICLY ESPECIAL.(1 CAMA SIN B	15024	7512	7512	0
0000101010	3	ATENCION MEDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	31212	15606	15606	0
0000301045	1	HEMOGRAMA	2844	1422	1422	0
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	30550	15275	15275	0
TOTAL GENERAL :			84850	42425	42425	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



HECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE PRIMERO LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

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 VILLARRICA
Número : 4108 (1876283)
Validez : Desde el 02/03/2017 al 01/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61602248-2 HOSPITAL DE VILLARRICA
Dirección : SAN MARTIN N° 460
Fono : (45) 411169

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

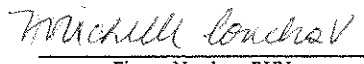
Paciente : 16466293-4 MICHELLE ELIZABETH CONCHA VELASQUEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : 13723629-K HECTOR FABIAN SALGADO NARVAEZ
Institución : ARMADA
NPI : 4703-1
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101406	1	CONSULTA GINECOLOGIA	16284	8142	0	8142
		TOTAL GENERAL :	16284	8142	0	8142

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




HECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE PRIMERO LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

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 VILLARRICA
Número : 4103 (1871863)
Validez : Desde el 16/02/2017 al 18/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61602248-2 HOSPITAL DE VILLARRICA
Dirección : SAN MARTIN N° 460
Fono : (45) 411169

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

Paciente : 16466293-4 MICHELLE ELIZABETH CONCHA VELASQUEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : 13723629-K HECTOR FABIAN SALGADO NARVAEZ
Institución : ARMADA
NPI : 4703-1
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101406	1	CONSULTA GINECOLOGIA	16284	8142	0	8142
		TOTAL GENERAL :	16284	8142	0	8142

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




HECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE PRIMERO LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA