

OFICINA DE PARTES
28 MAR. 2017
DEPTO. ABASTECIMIENTO



COMPLEJO ASISTENCIAL DR.VICTOR RIOS RUIZ
SALUD
AVDA. RICARDO VICUÑA 147
LOS ANGELES

29 MAR. 2017
IMPRESA ELECTRONICA

RUT 61.607.301-K
FACTURA NO AFECTA
O EXENTA ELECTRONICA
N° 237

S.I.I. - CONCEPCION

Señor(es)	HOSPITAL NAVAL ALMTE.ADRIAZOLA	RUT	61.102.025-2
Giro	HOSPITALES Y CLINICAS	Fecha Emisión	21 de marzo de 2017
Dirección	MICHIMALONGO S/N , LAS CANCHAS	Comuna	TALCAHUANO
Contacto	Marcela Rivas Mendoza	Vendedor	

DETALLE					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
70102003001	EXAMENES M.L.E	1	21.770	EX	21.770
70102004001	ATENCION AMBULATORIA M.L.E	1	9.730	EX	9.730
70102005001	VENTA MEDICAMENTOS M.L.E (Martin Rubilar Aguillon, Pref.686)	1	48	EX	48

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

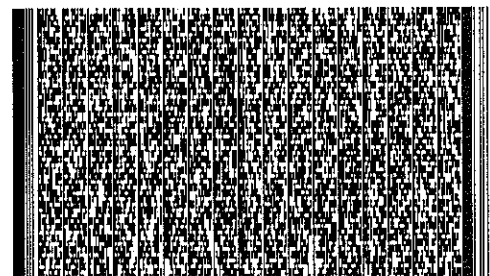
Tipc Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
------	-------	-------

53211.95.050.0000 (901)
21522.11.950.0000.

TOTALS 31.548.-

TOTALES	
Monto Exento	31.548
Total	31.548



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.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 : 94505 (1889481)
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607301-K HOSPITAL DR.VICTOR RIOS RUIZ
Dirección : RICARDO VICUÑA,Nº147,LOS ANGELES
Fono :

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

Paciente : 24932386-1 MARTIN ALONSO RUBILAR AGUILLON
Parentesco : HIJOS
Repartición : ESTACION NAVAL DE ISLA DAWSON
Responsable: 15207815-3 MIGUEL ALONSO RUBILAR OSORIO
Institución : ARMADA
NPI : 536502-2
Pedida Por : ALEJANDRA BELTRAN
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	21770	10885	7619	3266
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	48	24	12	12
TOTAL GENERAL :			31548	15774	7631	8143

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: 24932386-1 MARTIN ALONSO RUBILAR AGUILLON Ficha Clinica:
<http://172.25.10.14/COVER2/Corden.asp>