

FUNDACIÓN GANTZ
HOSPITAL DEL NIÑO CON FISURA

OFICINA DE PARTES
28 AGO. 2017
DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 70.532.500-6
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRÓNICA
N° 1322

FUND DOCTOR ALFREDO GANTZ MANN
Giro: OTROS TIPOS DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADA EN ALMACEN
Dirección: EL LAZO 8545
PUDAHUEL - SANTIAGO

29 AGO. 2017
INBESO EMPTUROS

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

Señor(es): HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	F. Emisión: 2017-08-16
R.U.T.: 61.102.025-2	F. Vencimiento: 2017-09-16
Giro: HOSPITALES Y CLINICAS	Fecha Pago: 2017-09-16 - 30 DÍAS
Dirección: MICHIMALONGO S.N	
Comuna: LAS CANCHAS	
Ciudad: TALCAHUANO	

Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	1	1 BONO POR CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	1	15.000	15.000
ORDEN DE ATENCIÓN N° 96756 (1923673)					

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

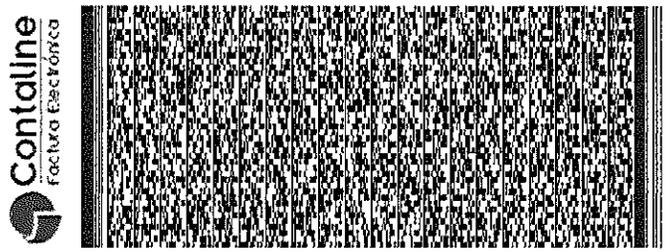
Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TARSA	MONTO
1		5321.95.060.8000 (9501)
Referencia:		21522 11.450 8060

SON: Quince mil
TOTAL \$ 15.000.-

Descuento	\$	0
Neto	\$	0
Exento	\$	15.000
TOTAL	\$	15.000



Timbre Electrónico S.I.I.
Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Observaciones:

Nombre: _____ Rut: _____
 Recinto: _____ Fecha: _____ Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

1372

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 : 96756 (1923673)
Validez : Desde el 19 JUL. 2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 70532500-6 HOSPITAL DEL NIÑO CON FISURA - FUNDACION GANTZ
Dirección : CALLE EL LAZO 8545 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Fono : 23386421

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

Paciente : [Redacted]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [Redacted]
Institución : ARMADA
NPI : [Redacted]
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	15000	7500	0	7500
TOTAL GENERAL :			15000	7500	0	7500

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 FRAGATÁ 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:

