



Instituto de Salud Pública de Chile
Laboratorio de Referencia y Fiscalización
Gobierno de Chile
Ministerio de Salud

Av. Marathon N° 1000 - Ñuñoa
Santiago - Chile - Casilla 48
Teléfono Mesa Central: (02)25755101
Teléfono Ventas: (02)25755188 - 25755186 - 25755191

R.U.T.: 61.605.000-1

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

N° 543237

28 SET. 2017

S.I.I. - ÑUÑO A

Razón Social: HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Dirección: MICHIMALONGO S/N. LAS CANCHAS BASE
NAVAL
Comuna: TALCAHUANO
Giro: HOSPITALES Y CLINICAS
R.U.T: 61102025-2
Teléfono: 412743198
Provincia: CONCEPCION

FECHA EMISION

2017-09-05

C. COSTO

FECHA VCTO.

2017-09-20

ORDEN DE COMPRA

COTIZACION

N° GUIA

N° FACTURA

543237

COND. PAGO

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	U.M	PRECIO UNITARIO	VALOR NETO
2220028	1	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCION EN LISTA D	UND	19.696	19.696
Exento \$					19.696
Total \$					19.696

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

SOLIC. NRÓS. 1160817

Observaciones:

Fecha CHEQUE

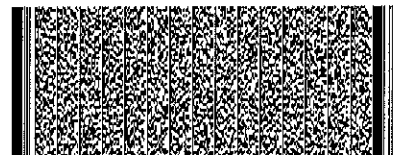
Tipo Fondos

FECHA TAREA MONTO

11

TOTAL \$ 19.696

53211.95 000 0000 (9101)
21572 11 950 0070



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014

Verifique documento: www.sii.cl

ORIGINAL: CLIENTE

Visítenos en: www.ispch.cl | ispch@ispch.cl | www.institutosaludpublicachile.cl

La institución científico/técnica de Chile

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 : 98586 (1951010)
Validez : Desde el 21/08/2017 al 20/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61605000-1 INST. SALUD PÚBLICA LABORATORIO SALUD
Dirección : AV. MARATHON, ÑUÑO A 1000 Of. SANTIAGO
Fono : 490021

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : PAMELA ACOSTA VASQUEZ
Especialidad : NEFROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

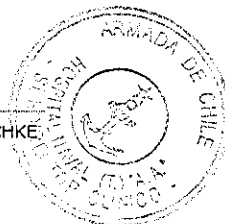
Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000305952	1	SEROTECA MENSUAL	19696	14772	0	4924
TOTAL GENERAL :			19696	14772	0	4924

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:

[REDACTED]