

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

Nº 357

S.I.I. - VILLARRICA

Villarrica, 05 de agosto 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

12 SET. 2017

Referencia :

Item	Código	Descripción	U.M.	Cant.	Precio Unit.	Valor Dcto.	Total
1	96322	43101004004 ATENCIÓN AMBULATORIA PARTICULARES	UN	1,00	60.048,00	0,00	60.048

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha Cheque

Tipo Fondos

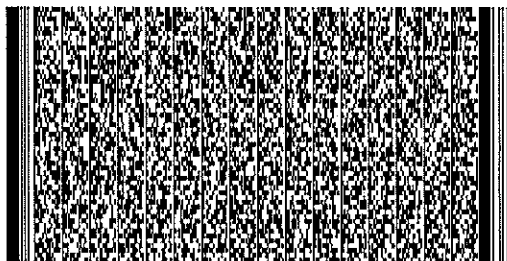
53241. 96. 050. 0000 (9001)

21522. 11 990 0000

ITEM TAREA MONTO

TOTAL \$ 60.048

SON: SESENTA MIL CUARENTA Y OCHO .--



Timbre Electronico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014

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

Exento: \$ 60.048 Total: 60.048

Observaciones: POR PRESTACIONES OTORGADAS EN ESTE ESTABLECIMIENTO A PERSONAS BENEFICIARIOS DE SU INSTITUCION, SEGUN, DETALLE, CORRESPONDIENTE A DON: PATRICIO PAINEPAN COLIPE.

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 : 4309 (1920968)
Validez : Desde el 13/06/2017 al 13/07/2017
Tipo : AMBULATORIA

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

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE NEF
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : JUAN CARLOS HURTADO CACERES
Especialidad : KINESIOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FIS CAL	FOM/FOS	A Pagar
0000601001	2	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL.	3648	3648	0	0
0000601013	10	ELECTROTERAPIA	18120	18120	0	0
0000601018	10	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O C	23400	23400	0	0
0000601024	10	REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION).	14880	14880	0	0
TOTAL GENERAL :			60048	60048	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.



HECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario