

HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
PRESTACIONES MEDICAS

San Martín 1436 - Concepción
Teléfono 41 272 2500 (Mesa Central)

R.U.T.: 61.602.189- 3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº 1788

S.I.I. - CONCEPCIÓN

17 AGO. 2017

16 AGO. 2017

DEPTO. ABASTECIMIENTO

IMPRESA ELECTRONICA

seguir

Concepción, 09-Agosto-2017

Señores	: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA	R.U.T.	: 61.102.025- 2
Dirección	: MICHIMALONGO S/N - BASE NAVAL	Ciudad	: TALCAHUANO
Giro	: 0	Guía de despacho	:
Comuna	: TALCAHUANO		

Por lo siguiente:

a: SERVICIO DE SALUD CONCEPCION
HOSPITAL CL. REG. CONCEPCIÓN

CODIGO	DENOMINACION	VALOR	TOTAL
4310101	DIA CAMA		38.000
4310102	DERECHO PABELLON		73.100
4310103	EXAMENES		113.100
4310105	MEDICAMENTOS		11.208
POR ATENCION MEDICA A PACIENTES BENEFICIARIOS			
PCTE: [REDACTED]			
PACTE: JC [REDACTED] N : 02 ORDENES ADJUNTAS			

EGRESOS

CODIGO CURP 240

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

53241.99.030.0000 (900.1)
21522 11 950 2050

Tiempo: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS.

MONTO EXENTO	\$	235.408
MONTO TOTAL	\$	235.408

TOTAL \$ 235.408.-



Timbre Electronico SII
Res. Nº 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

AutORIZACION PFSR Nº 4849 del 03-07-2017.-

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 : 97771 (1938015)
Validez : Desde el 20/07/2017 al 19/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61602189-3 HOSP.GMO.GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
Dirección : SAN MARTIN, CONCEPCION
Fono : 224280

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

Paciente :
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable :
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA :
Pedida Por : ANTONIO VILA TAPIA
Especialidad : ONCOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	113100	84825	0	28275
TOTAL GENERAL :			113100	84825	0	28275

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

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITÁN 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

DEL JEFE SECCION CUENTAS CORRIENTES

AL JEFE SECCION REGISTRO DE DATOS

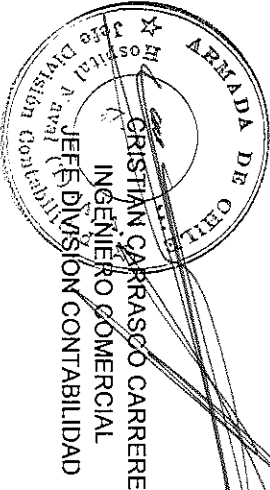
SOLICITO REFACTURAR LO SIGUIENTE DURANTE EL MES DE: Sep-17

Z006																	
NRO.REF.	C.C	NOMBRE RESPONSABLE	RUT	NOMBRE PACIENTE	RUT	INST.	IDENTIF.	RESPON	CÓDIGO	CANT.	DETALLE	TP.	AT	TOTAL	FOSAN	FOSPEN	A PAGAR
80016	9501					2001	22120446000		202105-3	1	DIA CAMA	2	38.000	19.000	19.000		0
									1801006-6	1	GASTRO	2	73.100	36.550	36.550		0
									9920004-2	1	FARMACOS	2	11.208	5.604	5.604		0

Por factura N° 1788 Hospital Gmo. Grant Benavente de fecha 09/08/2017 por atencion solicitada.

Total Refacturación: \$ 122.308

ELENA CARRASCO QUEZADA
CONTADOR AUDITOR
ENCARGADA INTERCONSULTAS



MICHELE MEDA VILLALOBOS
M.G.D.F. ING. CIVIL INDUSTRIAL
JEFE SECCION CUENTAS CORRIENTES

