



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

22 AGO. 2017

18 AGO. 2017

INGRESO FACTURAS

DEPTO. ABASTECIMIENTO

RUT 61.607.301-K
FACTURA NO AFECTA
O EXENTA ELECTRONICA
N° 1262

S.I.I. - CONCEPCION

Señor(es)	HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA	RUT	61.102.025-2
Giro	HOSPITALES Y CLINICAS	Fecha Emisión	07 de agosto de 2017
Dirección	MICHIMALONGO S/N , LAS CANCHAS	Comuna	TALCAHUANO
Contacto	SIN ESPECIFICAR	Vendedor	

DETALLE					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
70102003001	EXAMENES M.L.E	1	73.560	EX	73.560
70102004001	ATENCION AMBULATORIA M.L.E	1	9.730	EX	9.730
70102005001	VENTA MEDICAMENTOS M.L.E	1	319	EX	319
70102007001	TRASLADO M.L.E (Pref.1643)	1	4.090	EX	4.090

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TABLA	MONTO
------	-------	-------

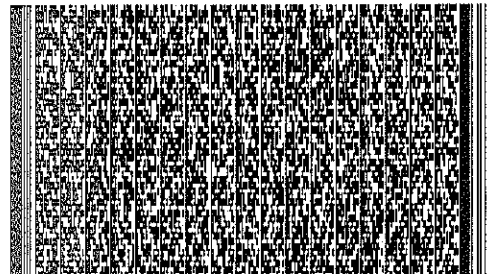
11

33211.99 050.0000 (9501)
21522.11 950.0000.

TOTAL \$ 84.699.-

TOTALES

Monto Exento	87.699
Total	87.699



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRACIÓN FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98743 (1954125)
Validez : Desde el 28/08/2017 al 27/09/2017
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 :
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable:
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA :
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN AGUILAR
Especialidad: NEUROLOGIA ADULTOS

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0002401061	1	TRASLADO Y/O RESCATE SIMPLE	4090	3068	0	1022
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	319	240	0	79
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	7298	0	2432
0001701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	7160	5370	0	1790
0000403001	1	TAC DE CEREBRO	66400	49800	0	16600
TOTAL GENERAL :			87699	65776	0	21923

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.