



Hospital Intercultural
Kallvu LLanka Cañete

SERVICIO DE SALUD ARAUCO
RUTA P60R ESQUINA RUTA P520

CAÑETE

R.U.T.: 61.602.213 - K

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

29 DIC 2013

Nº 00798

DEPTO. ABASTECIMIENTO

09 ENE. 2017

S.I. LEBU

PRESTACIONES MÉDICAS - REGIMEN LEY Nº 18.469

Fecha, 29 de NOVIEMBRE 2013

SEÑOR(ES) HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA

R.U.T.: 61.102.025-2

DIRECCIÓN: MICHI MALONGO SAN LAS CANCHAS

COMUNA: TALCAHUANO

GIRO:

S. ORDEN DE AT. Nº:

Por lo siguiente:

a: SERVICIO SALUD ARAUCO

DEBE

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	VALOR	TOTAL
07-02-001	DIA CAMA	\$	0.-
07-02-002	DERECHO PABELLON	\$	0.-
07-02-003	EXAMENES	\$	15.740.-
07-02-004	ATENCION AMBULATORIA	\$	12.550.-
07-02-005	MEDICAMENTOS	\$	0.-
07-02-007	TRASLADO	\$	0.-
07-02-009	OTROS INGRESOS PROPIOS	\$	0.-
EGRESOS			
CODIGO LU.RP	2010		
Nº CHEQUE	CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS		
Fecha CHEQUE	DEPOSITAR CUENTA CORRIENTE Nº 56309018864.- BANCO ESTADO		
Tipic Fondos			
ITEM	TALON	MONTO	
11		53211.95 000.0000 (53211.950000)	
		21572.11 350.0000	

Son: 28.290.-

TOTAL \$ VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS.-

RECIBI CONFORME:

Recinto:

Fecha:

Nombre:

R.U.T.:

Firma:

TOTAL \$

28.290.-

CANCELADO

/

DE

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

HERMELO S. ARRIAGADA FIGUEROA - R.U.T.: 4.999.358-7 - AVDA. LOS CARREÑA 1073 - FONOS: 2465113 - CONCEPCION - 10.724-

ORIGINAL CLIENTE

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 : 88445 (1808882)

Validez : Desde el 06/09/2016 al 06/10/2016

Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE

Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE

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 : CRISTIAN WERNER SOTO

Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	12550	9413	0	3137
1701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	15740	11805	0	3935
TOTAL GENERAL :			28290	21218	0	7072

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2 Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Firma - Nombre - RUN

Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE

CAPITÁN DE FRAGATA SN

SUBDIRECTOR CLINICO