

**SERVICIO DE SALUD
TALCAHUANO HOSPITAL DE**

Giro: HOSPITAL
MARIANO EGANA 1640- TOME
eMail : WALDO.SOLAR@REDSALUD.GOV.CL
Telefono : 41 2725026
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:61.607.201- 3

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº915

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emision: 21 de Diciembre del 2017

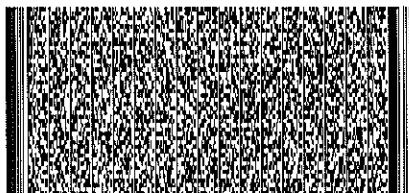
SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
R.U.T.: 61.102.025- 2
GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS
DIRECCION: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
COMUNA TALCAHUANO CIUDAD: TALCAHUANO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
07-02004004	Consulta Médica Electiva	1	9.450			9.450
07-02003004	Exámenes	1	9.150			9.150

Pagos:

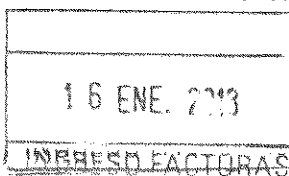
2018-01-21 \$ 18.600

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl



IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	18.600
TOTAL	\$	18.600

EGRESOS

CODIGO LU.RR 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
------	-------	-------

1

TOTAL \$

18.600.-

53211. 99 050.0000 (900.)
21522 11 90 0000

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 : 97747 (1937184)
Validez : Desde el 18/07/2017 al 17/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME

Dirección: EGAÑA Nº 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
401054	1	BRAZO. ANTEBRAZO. CODO. MUÑECA. MANO. DEDOS	9150	4575	3202	1373
101015	1	CONSULTA URGENCIA	9450	4725	0	4725
TOTAL GENERAL :			18600	9300	3202	6098

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
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO