



SERVICIO DE SALUD VALDIVIA
HOSPITAL BASE

Giro: SALUD
BUERAS 1003- VALDIVIA
eMail : LUIS.VILLA@REDSALUD.GOV.CL Telefono

R.U.T.:61.607.502- 0

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº4248

S.I.I. - VALDIVIA

Fecha Emision: 03 de Enero del 2018

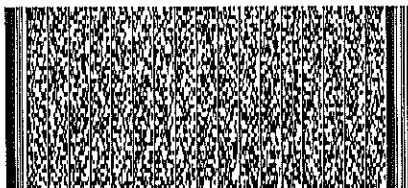
SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
R.U.T.: 61.102.025- 2
GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS
DIRECCION: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
COMUNA TALCAHUANO CIUDAD: TALCAHUANO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

14 FEB. 2018

IMPUESTO ADICIONAL

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
0702003004-431010304	EXAMENES PART.	1	49.160			49.160
0702004004-431010404	AT. MEDICA PART. PRESTACIONES ASISTENCIALES SEGÚN ORDENES DE ATENCION ADJUNTAS RENDICION 01	1	26.750			26.750

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0
EXENTO \$ 75.910
TOTAL \$ 75.910

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

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TANVA	INFO
11		

TOTALS \$ 75.910.-

53211.98.060.8880 (950.)
21522 11 950 8060

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 24712 (1978358)
Validez : Desde el 23/10/2017 al 22/11/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607502-0 HOSPITAL BASE DE VALDIVIA
Dirección : SIMPSON N° 850 VALDIVIA
Fono :

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

Paciente :
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable :
Institución : ARMADA
NPI :
Pedida Por : DRA. PAULA LEHMANN F.
Especialidad : NEFROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	6740	3370	2359	1011
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	12160	6080	4256	1824
0000302032	3	ELECTROLITOS	4740	2370	1659	711
0000302046	1	GASES	4760	2380	1666	714
0000309022	1	ORINA COMPLETA	3810	1905	1333	572
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	3850	1925	1347	578
0000301045	1	HEMOGRAMA	3890	1945	1361	584
0009920002	1	EXAMENES	9210	4605	3223	1382
TOTAL GENERAL :			49160	24580	17204	7376

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


PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 1° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 24928 (1988457)
Validez : Desde el 15/11/2017 al 15/12/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607502-0 HOSPITAL BASE DE VALDIVIA
Dirección : SIMPSON N° 850 VALDIVIA
Fono :

Con la presente, a can:

Paciente : 23268480-1 ALEJANDRO ALEXIS GRANDON CARCAMO
Parentesco :
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 61607502-2 ALEJANDRO ALEXIS GRANDON DIAZ
Institución :
NPI : 505306-9
Pedida Por : DRA. PAULA LEHMANN F.
Especialidad : NEFROLOGÍA

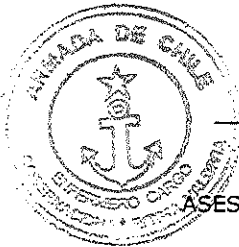
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	26750	13375	0	13375
TOTAL GENERAL :			26750	13375	0	13375

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



PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 1° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI