

**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**

Nº978

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emision: 19 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

26 ENE. 2018
IMPUESTO ELECTRONICO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
07-02004004	Consulta Médica Electiva	1	19.460			19.460
07-02005004	Medicamentos	1	4.050			4.050

ORDEN DE ATENCION

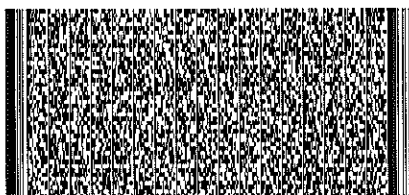
Pacientes:
-VALENTINA BARRERA AGUAYO
RUT;21.053.001-0

-MARIA MARIN BARRIENTOS
RUT;7.860.014-4

Pagos:

2018-02-19 \$ 23.510

Forma de Pago:Crédito



IMPUESTO ADICIONAL \$ 0
EXENTO \$ 23.510
TOTAL \$ 23.510

EGRESOS

Timbre Electrónico SII

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

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		

53211. 95. 050. 0000 (970.1)
21522. 11 950 0030

TOTAL \$ 23.510.-

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 : 101480 (2009542)
Validez : Desde el 10/01/2018 al 09/02/2018
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 : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	1260	630	0	630
TOTAL GENERAL :			10990	5495	0	5495

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

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 : 101479 (2009538)
Validez : Desde el 10/01/2018 al 09/02/2018
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME

Dirección: EGAÑA N° 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 : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	2790	1395	0	1395
TOTAL GENERAL :			12520	6260	0	6260

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