



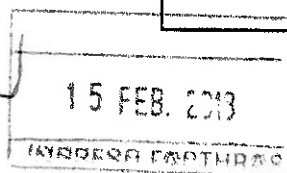
**HOSPITAL CLINICO
HERMINDA MARTIN**
HOSPITAL
FRANCISCO RAMIREZ 10, CHILLAN

R.U.T.: 61.607.001-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 3506

S.I.I. - CHILLAN

Lunes 12 de febrero del 2018

R.U.T. : 61.102.025-2
Señor(es) : HOSP. NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS
Dirección : MICHIMALONGO S-N LAS CANCHAS, TALCAHUANO



Código	Item	Cant.	P. unitario	Total item
431-01-04-04	ATENCION AMBULATORIA	1	24.500	24.500

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha Che

Tipo Fondos

ITEM

Timbre Electrónico SII

Resolución 80 de 2014

Verifique documento: www.sii.cl

TOTAL \$

24.500. -

Exento \$: 24.500
Total \$: 24.500

53211.95050000 (950.0)
21522.11950000

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 : 101954 (2018467)
Validez : Desde el 05/02/2018 al 07/03/2018
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN
Dirección: CALLE FCO.RAMIREZ N°10 - CHILLAN
Fono :

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

Paciente :
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable :
Institución : ARMADA
NPI : 570607-9
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	24500	12250	0	12250
TOTAL GENERAL :			24500	12250	0	12250

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