

SERVICIOS MEDICOS CUC LTDA.

GIRO: Hospitales y clínicas



CASA MATRIZ: Av. Jorge Alessandri 2047 - CONCEPCION - CONCEPCION

OFICINA DE PARTES

28 SET. 2015

DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 76.094.395-9
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA

N° 3106

S.I.I. - TALCAHUANO

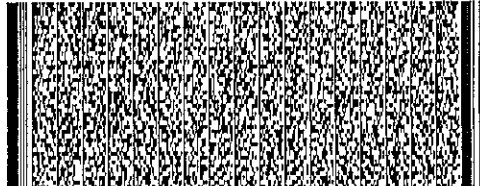
DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
NOMBRE	: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA DE TALCAHUANO	FECHA EMISION	: 2015-09-24
R.U.T.	: 61.102.025-2	FECHA VENCIMIENTO	: 2015-10-24
DIRECCION	: Michimalongo S/N Sector Las Canchas	CONDICION DE PAGO	: -
GIRO	: Hospital	ORDEN DE COMPRA	:
COMUNA	: TALCAHUANO	GUIA DE DESPACHO	:
FONO	:	NUMERO DE COBRANZA	:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR NETO
	Cobranza N° 23578 - Atencion a Pacientes Ambulatorios / Cod 4	42.384

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA			
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia

MONTO EXENTO	\$	42.384
MONTO TOTAL	\$	42.384

Son: CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO Pesos.



Timbre Electronico SII

Res. N° 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO CU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha Cheque

Tipo Fondo

ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$		42.334.-

5.320.000.000 (500)

2.152.11.950.0060

TOTAL \$ 42.334.-

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 71112 (1586932)
Validez : Desde el 10/02/2015 al 12/03/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76094395-9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

Paciente : 6893595-4 HUGO ENRIQUE . ESPINOZA SALINAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6893595-4 HUGO ENRIQUE . ESPINOZA SALINAS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22095668000
Pedida Por : JORGE GARCES GALLARDO
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	21192	15894	0	5298
TOTAL GENERAL :			21192	15894	0	5298

Nota: Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:61102025-2
Dirección **Michimalongo S/N Las Canchas** .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.

RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 70336 (1574845)
Validez : Desde el 05/01/2015 al 04/02/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76094395-9 **SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.**
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

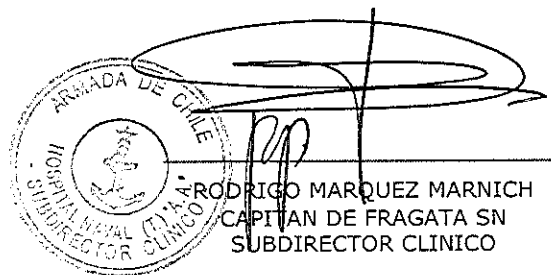
Paciente : 21329164-5 FATIMA LOREDANA CONTRERAS CACERES
Parentesco : HIJOS
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 10284612-5 VICENTE OCTA CONTRERAS SOLIS
Institución : ARMADA
NPI : 572387-1
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	21192	10596	0	10596
TOTAL GENERAL :			21192	10596	0	10596

Nota: Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:61102025-2
Dirección **Michimalongo S/N Las Canchas** .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.



RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO