

Centro Ortopédico Concepción Limitada
 Giro: Elaboración y Diseño, Venta, Comercialización, Exportación e
 Importación de Aparatos Ortopédicos y Rehabilitación, así como
 Atención Médica y Kinésica.
 O'Higgins 1230-A - CONCEPCION - CHILE
 Fono/Fax: 041-2213737 - E-MAIL: centroortopedico@ie.cl
<http://www.centroortopedicoconcepcion.cl>

ORTOPÉDICO

R.U.T.: 78.820.040-4
 FACTURA
 Nº 11414

S.I.L. - CONCEPCION 11414
 FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

SEÑOR: HOSPITAL MARVAL ALITE. TORIAROLA

BICHINILLO 30 S/N LAS CANCHAS

TALCAHUANO

2743061

61102025-2

R.U.T.

GIRO:

FECHA:

04/09/2015

POR LO SIGUIENTE:

a: Centro Ortopédico Concepción Limitada

DEBE

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL
----------	--------	-------------	-------------	-------

RESUMEN:

4904

ORDEN DE COMPRA:

PACIENTE:

JOSE L. LEAL FIGUEROA

OPORTUNIDAD DE RODILLA DON JOY

EGRESOS

ODIGUURR 2010

CHEQUE

CHA CHEQUE

Fondos

TEM

TARSA

0

VALOR TOTAL (1664187)

IVA (18%)

21.830

SUBTOTAL

118.000

TOTAL

139.830

CIENNO TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA

NOMBRE RECEPTOR	R.U.T.	FECHA	FIRMA	RECIBIDO
-----------------	--------	-------	-------	----------

El presente documento es un comprobante de pago emitido en virtud de la Ley 19.903, según lo que la entrega de comprobantes o recibos (en su caso) debe ser (en su caso) el cliente ORIGINAL: CLIENTE

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 77602 (1664197)
Validez : Desde el 27/08/2015 al 26/09/2015
Tipo : HOSPITALIZADA

A CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección: O'HIGGINS,Nº1230, CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 15529799-9 JOSE LUIS LEAL FIGUEROA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15529799-9 JOSE LUIS LEAL FIGUEROA
Institución : CARABINEROS
Nº CUENTA : 204821800
Pecida Por : EMILIO COSTA VALENZUELA
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
2301042	1	ORTESIS LARGA UNILATERAL (RODILLA, MUSLO, PIERNA)	133280	0	0	133280
TOTAL GENERAL :			133280	0	0	133280

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2 Dirección
MICHIMATLONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

