



**Inmobiliaria Inversalud SPA**  
HOSPITAL

R.U.T.: 96.774.580-4  
**FACTURA ELECTRONICA**  
Nº 45364

Dirección:  
Av. Gabriela Mistral 01955  
Temuco - Temuco  
Telefono: 2310282

S.I.I. - TEMUCO

Temuco, 16 de septiembre de 2015

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA      Teléfono :  
R.U.T. : 61.102.025-2  
Giro : SALUD  
Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS  
Comuna : TALCAHUANO      Ciudad : TALCAHUANO

Referencia :

Item	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor
1	1	PRESTACION MEDICA AMBULATORIA 02 BONOS.-	UN	1,00	27.878,00	0,00	27.878

**EGRESOS**

CODIGO UURP 2010

Nº CHEQUE

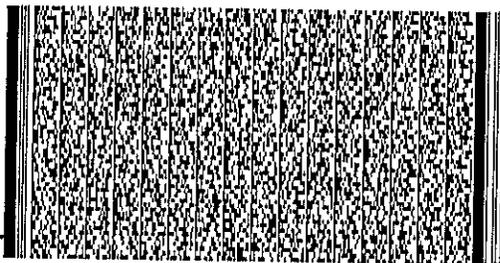
Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		
<b>TOTAL \$</b>		<b>33.107</b>

5321, 02 020 0000 (3001)  
2102 11 950 0060

SON: TREINTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS.--



Timbre Electronico S.I.I.  
Resolución 80 del 22/08/2014      Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Neto:	\$	27.520
19% I.V.A.	\$	5.229
<b>Total:</b>	<b>\$</b>	<b>33.107</b>

Exento: \$ 358

Observaciones:

Cancelado por :

**CARTA ORDEN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA  
Número : 78624 (1675336)  
Validez : Desde el 28/09/2015 al 28/10/2015  
Tipo : HOSPITALIZADA

**A : 96774580-4 INMOBILIARIA INVERSALUD S.P.A**  
**Dirección : AVENIDA GABRIELA MISTRAL N° 01955 - TEMUCO**  
**Fono : (45)732389**

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

Paciente : 24144554-2 IANN JAVIER MORALES TORRES  
Parentesco : HIJOS  
Repartición : ESCUELA DE GRUMETES ALEJANDRO NAVARRETE CISTERNA  
Responsable : 17555655-9 FRANCISCO JAVIER MORALES TOLEDO  
Institución : ARMADA  
NPI : 598512-6  
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN  
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	13242	6621	6621	0
<b>TOTAL GENERAL :</b>			13242	6621	6621	0

**Nota:** 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.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE  
CAPITAN DE FRAGATA SN  
SUBDIRECTOR CLINICO

**CARTA ORDEN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA  
Número : 78623 (1675334)  
Validez : Desde el 28/09/2015 al 28/10/2015  
Tipo : HOSPITALIZADA

**A : 96774580-4 INMOBILIARIA INVERSALUD S.P.A**  
Dirección : AVENIDA GABRIELA MISTRAL N° 01955 - TEMUCO  
Fono : (45)732389

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

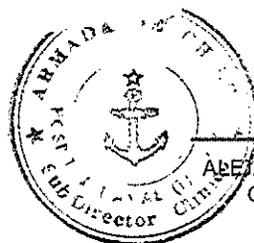
Paciente : 2792402-6 GUSTAVO JESUS BOUDON LUIS  
Parentesco : SI MISMO  
Repartición : SIN REPARTICION  
Responsable : 2792402-6 GUSTAVO JESUS BOUDON LUIS  
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA  
N° CUENTA : 22059830000  
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN  
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	19865	14899	4966	0
<b>TOTAL GENERAL :</b>			19865	14899	4966	0

Nota: 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.



Alexandro Espinoza Bieschke  
CAPITAN DE FRAGATA SN  
SUBDIRECTOR CLINICO