

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

R.U.T.: 96774.580-4

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº 48181

S.I.I. - TEMUCO

Temuco, 23 de septiembre de 2015

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

Teléfono :

Referencia :

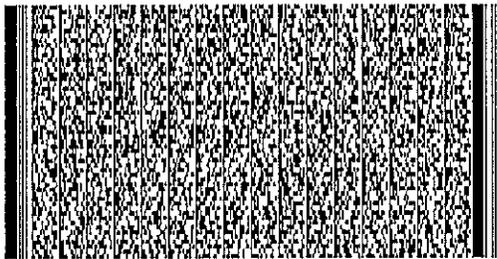
Item	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unit.	Valor Desc.	Valor
1	1	PRESTACION MEDICA AMBULATORIO 05 BONOS	UN	1,00	112.139,00	0,00	112.139

EGRESOS		
CODIGO CURP	2010	
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	FECHA	MONTO
11		
TOTAL \$ 112.139,-		

53211.04.060 000 (S/01)
2102 11 950 0060

09 OCT. 2015

SON: CIENTO DOCE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS.--



Timbre Electronico S.I.I.

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

Exento: \$ 112.139 Total: 112.139

Observaciones:

Cancelado por :

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79076 (1682687)
Validez : Desde el 14/10/2015 al 13/11/2015
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:

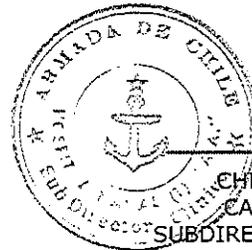
Paciente : 5064726-9 NA NELSON MANUEL TAPIA LOPEZ DE MATURA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5064726-9 NA NELSON MANUEL TAPIA LOPEZ DE MATURA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22097629000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	51663	38748	12915	0
TOTAL GENERAL :			51663	38748	12915	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.



CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79077 (1682690)
Validez : Desde el 14/10/2015 al 13/11/2015
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:

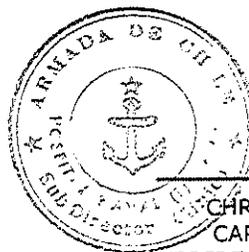
Paciente : 4167270-6 DANIEL . ELGUETA QUINTRIQUEO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4167270-6 DANIEL . ELGUETA QUINTRIQUEO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22066489000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

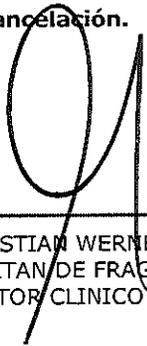
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	19050	14288	4762	0
TOTAL GENERAL :			19050	14288	4762	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.




CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79078 (1682694)
Validez : Desde el 14/10/2015 al 13/11/2015
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:

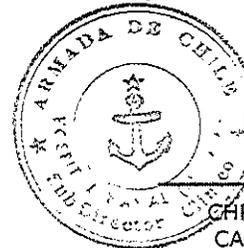
Paciente : 21233297-6 JAVIERA . LABRA ZELAYA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6511653-7 LEONEL JESUS . LABRA MUJICA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22098612000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	26426	13213	13213	0
TOTAL GENERAL :			26426	13213	13213	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.



CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79079 (1682695)
Validez : Desde el 14/10/2015 al 13/11/2015
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:

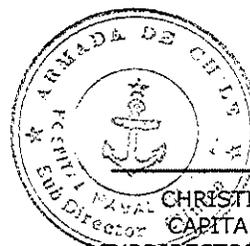
Paciente : 10453343-4 YOLANDA GLORIA . LEAL MUNOZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8567635-0 OMAR ELADIO . SEPULVEDA SOTO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22100792000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	15000	7500	7500	0
TOTAL GENERAL :			15000	7500	7500	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.



CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE