

# CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DEL SUR S.p.A.

Giro: Administración de Centro Medico, Realización e Intervenciones Quirúrgicas Pabellón y Ambulatorias, Varios

Cardenio Avello 70 - 4º Piso - Fono: 2448941  
CONCEPCIÓN

R.U.T.: 76.010.492-2

FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRONICA

Nº 1255

S.I.L. - CONCEPCION

Concepcion, 31 de marzo de 2016

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL

R.U.T. : 61.102.025-2

Giro : COMERCIAL

Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS

Comuna : TALCAHUANO

Ciudad : TALCAHUANO

Referencia :

OFICINA DE

30 ABR 2016

RECIBO DE PASTECIMIENTO

Teléfono :

Fecha Venc. : 30/04/2016

30 ABR 2016

IMPRESO ELECTRONICO

| Item | Código | Descripción                          | U.M. | Cant. | Precio Unit. | Valor Dcto. | Total  |
|------|--------|--------------------------------------|------|-------|--------------|-------------|--------|
| 1    | 1      | PACIENTE ELIZABETH SEPULVEDA CACERES | UN   | 1,00  | 50.000,00    | 0,00        | 50.000 |

EGRESOS

CODIGO U.R.P. 2010

Nº CHEQUE

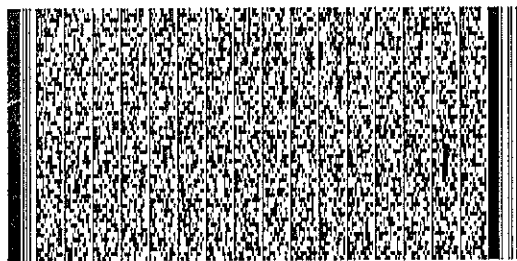
Fecha CHEQUE

Tipo Fondo

| ITEM | TARIFA |
|------|--------|
| 11   |        |
|      |        |
|      |        |
|      |        |

53211 89.060.0000 (950,00)  
21522 11 950.0000

TOTAL \$ 50.000,00  
SON: CINCUENTA MIL PESOS.--



Timbre Electronico S.I.L.

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

Exento: \$ 50.000 Total: 50.000

Observaciones:

Cancelado por :

**ARMADA DE CHILE**

DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA  
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

**CARTA ORDEN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA  
Número : 83527 (1741452)  
Validez : Desde el 22/03/2016 al 21/04/2016  
Tipo : AMBULATORIA

**A : 76010492-2 CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DEL SUR SpA**  
**Dirección :** CARDENIO AVELLO N° 70 - 4° PISO  
**Fono :** 2127935

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

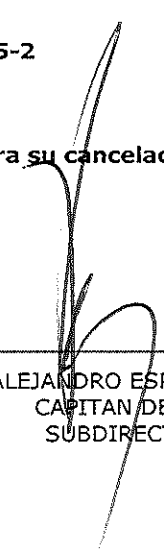
Paciente : 6889651-7 ELIZABETH . SEPULVEDA CACERES  
Parentesco : CONYUGE  
Repartición : SIN REPARTICION  
Responsable : 4678372-7 JORGE GREGORIO GALLARDO CARTES  
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA  
N° CUENTA : 28090127000  
Pedida Por : ELSA MONTENEGRO OLIVARES  
Especialidad : MEDIC INTEGRAL (SISAN)

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

| Código          | Cant | Descripción               | PRECIO | FOSAN/C.FISCAL | FOM/FOS | A Pagar |
|-----------------|------|---------------------------|--------|----------------|---------|---------|
| 0001010016      | 1    | CONSULTA CIRUGIA PLASTICA | 50000  | 25000          | 0       | 25000   |
| TOTAL GENERAL : |      |                           | 50000  | 25000          | 0       | 25000   |

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