

INMUNOMEDICA SALUD S.A.

Prestaciones Médicas, Asesorías en Gestión Médica,
Compra y Alquiler de Inmuebles Propios o Arrendados



Casa Matriz: Castellón 313 Fono: (41) 2108200 - Concepción

Sucursales: Noguería 904, Tomé - Pedro Aguirre Cerda 1055, San Pedro de la Paz Sotomayor 401 Of. 114 Fono: 2727400, Coronel - Esmeralda 598 Fono: (41) 2559159, Arauco - Aníbal Pinto 1064 Fono: (73) 2463774, Parral - Libertad 1137 Of. 102 Fono: (42) 2256100, Chillán - Ernesto Riquelme 242 Fono (42) 2424480, San Carlos - Nataníel Cox 125, Santiago - Marchant Pereira 381, Local 1 Providencia-Santiago - 7 Norte 645 dpto. 1005 Viña del Mar - 7 Norte 645 Dpto. 1013 Viña del Mar - Carrera 34 La Calera

R.U.T.: 76.702.540-8
**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA**

Nº 000001301

S.I.I. - CONCEPCION

Señor(es) : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSPITAL NAVAL
Dirección : MICHTMALONGO-LAS CANCHAS
Comuna : TALCAHUANO Ciudad : TALCAHUANO
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS
Vendedor : CLAUDIA MUÑOZ Cond.Pago : Crédito

R.U.T. : 61.102.025-2
Fecha : 29-01-2016
Teléfono : 412745183
Fecha.Venc. : 29-02-2016
O.Compra :

29 FEB. 2016

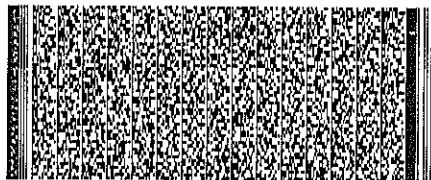
CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	%Dcto	DESCUENTO	TOTAL
1	CINTIGRAMA OSEO COD. 501103	80.311			80.311
EGRESOS					
CODIGO C.U.R.R. 2010					
Nº CHEQUE					
Fecha					
Tipo					
ITEM TAREA MONTO					
OBSERVACIONES:					
TOTALS 80.311					

53211, 95.060.8800 (m1)

2102 11 950 2060

80.311

Exento \$ 80.311
Total \$ 80.311



Timbre Electronico S.I.I.

Res. 80 de 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica: ESAFE de www.transfecnia.cl

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 82058 (1720498)
Validez : Desde el 21/01/2016 al 20/02/2016
Tipo : AMBULATORIA

A INMUNOMEDICA SALUD

Dirección: SAN MARTIN 920

Fono :

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

Paciente : 8422805-2 ANA . SEPULVEDA CIFUENTES
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4934559-3 ENRIQUE DEL CARMEN ESPINOZA PEREZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22082771000
Pedida Por : MIROSLAV FASCINI VLUINOVIC
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	80311	40156	0	40155
TOTAL GENERAL :			80311	40156	0	40155

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



AN WERNER SOTO
AN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE