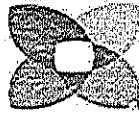


INMUNOMEDICA SALUD S.A.

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



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

Nº 000001673

S.I.I. - CONCEPCION

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

Sucursales: Noguera 904, Tomé - Pedro Aguirre Cerda 1055, San Pedro de la Paz Sotomayor 401 Of. 114 Fono: 2727400, Coronel - Esmeralda 598 Fono: (41) 2559159, Arauco - Anibal Pinto 1064 Fono: (73) 2463774, Parral - Libertad 1137 Of. 102 Fono: (42) 2256100, Chillán - Ernesto Riquelme 242 Fono (42) 2424480, San Carlos - Nataniel 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

Señor(es) :	SUBSECRETARIA DE MARINA HOSPITAL NAVAL	R.U.T. :	61.102.025-2
Dirección :	MICHIMALONGO-LAS CANCHAS	Fecha :	29-02-2016
Comuna :	TALCAHUANO	Teléfono :	412745183
Giro :	HOSPITALES Y CLINICAS	Fecha.Venc. :	30-03-2016
Vendedor :	CLAUDIA MUÑOZ	Cond.Pago :	Crédito

CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	%Dcto	DESCUENTO	TOTAL
1	CINTIGRAMA COD. 501103	80.311			80.311

EGRESOS

CODIGO LU/RP 2010

Nº CHEQUE : ochenta mil trescientos once pesos. 80.311

Fecha : 29-02-2016 DOCUMENTO : REFERENCIA FOLIO FECHA

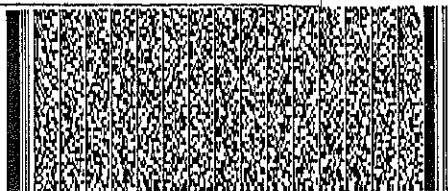
Tipo Fondos : Exento \$ 80.311

ITEM TAREA MONTO Total \$ 80.311

OBSERVACIONES:

53211, 91-060 000 (500)
2102 11 910 0000

TOTAL \$ 80.311



Timbre Electronico S.I.I.

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

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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 82432 (1727459)
Validez : Desde el 11/02/2016 al 12/03/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 76702540-8 INMUNOMEDICA SALUD

Dirección : SAN MARTIN 920

Fono :

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

Paciente : 4473446-K MOISES ELIAS . MORA CARTES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4473446-K MOISES ELIAS . MORA CARTES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22070503000
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	80311	60234	0	20077
TOTAL GENERAL :			80311	60234	0	20077

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.



NICOLAS INOSTROZA KIRSTEN
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE