

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

R.U.T.: 96.774.580-6

FACTURA ELECTRONICA

Nº 46045

S.I.L. - TEMUCO

Temuco, 31 de enero de 2016

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 :

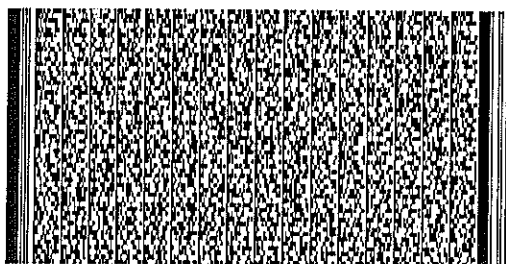
17 FEB. 2016

IMPRESO FACTURAS

Item	Código	Descripción	U.M	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor
1	1	ADMISION Nº 39205. PACIENTE RAQUEL GUZMAN ASCENCIO	UN	1,00	119.445,00	0,00	119.445

EGRESOS		
CODIGO LU.RP	2010	
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$	126.747.-	

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS.--



Timbre Electronico S.I.L.

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

Neto: \$ 38.429

19% I.V.A. \$ 7.302

Total : \$ 126.747

Exento: \$ 81.016

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 : **82872 (1731779)**
Validez : Desde el 25/02/2016 al 26/03/2016
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:

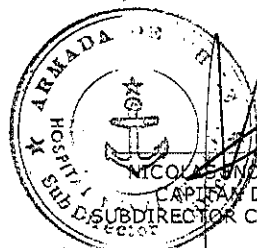
Paciente : 2057297-3 RAQUEL DEL CARMEN GUZMAN ASCENCIO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable: 2057297-3 RAQUEL DEL CARMEN GUZMAN ASCENCIO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 32039302000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad: NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0001602014	1	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DELEC	49800	37350	12450	0
0009920004	1	FARMACOS Y/O INSUMOS	50938	38204	12734	0
0009920002	1	EXAMENES	26009	19507	6502	0
TOTAL GENERAL :			126747	95061	31686	0

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 MONTOZA KIRSTEN
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

Estimado Dr. Solicitamos completar el presente documento y adjuntarlo a su boleta de honorarios médicos como Interconsultor.
Agradecemos su colaboración.

INFORME MEDICO

Paciente:

2057297-3 RAQUEL DEL CARMEN GUZMAN ASCENCIO

Ficha Clinica: