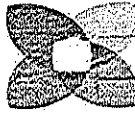


INMUNOMEDICA SALUD S.A.

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



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

Sucursales: Nogueira 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 - 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**

FECHA: MAR. 2016 N° 000001644

S.I.I. - CONCEPCION

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	O.Compra :	
	Cond.Pago : Crédito		

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

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

SON: ochenta mil trescientos once pesos.-

Fecha CHEQUE

DOCUMENTO REFERENCIA

FOLIO

FECHA

Tipo Fondos

ITEM TAREA MONTO

OBSERVACIONES:

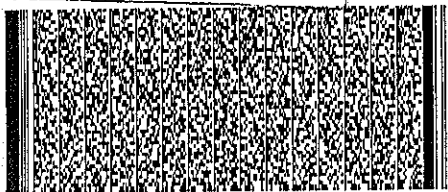
53211, 99.060 0000 (sno.)
21572 11 990 8060

80.311

Exento \$ 80.311

Total \$ 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.transtecnia.cl

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**CARTA ORDEN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 82897 (1732195)
Validez : Desde el 26/02/2016 al 27/03/2016
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 76702540-8 INMUNOMEDICA SALUD
Dirección : SAN MARTIN 920
Fono :

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

Paciente : 8251085-0 ELIA M. SALGADO MILLAN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6838885-6 MANUEL ALEJANDRO ULLOA MORA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22110555000
Pedida Por : ALEJANDRO DAPELO ASTE
Especialidad : ERGOMETRIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	80311	40156	40155	0
TOTAL GENERAL :			80311	40156	40155	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 INOSTROZA KIRSTEN
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE