

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

R.U.T.: 96.774.580-4

FACTURA ELECTRONICA

Nº 46007

S.I.L. - TEMUCO

Temuco, 29 de enero de 2016

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA

Teléfono :

R.U.T. : 61.102.025-2

Giro : SALUD

Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS

Comuna : TALCAHUANO

Ciudad : TALCAHUANO

Referencia :

14 MAR 2016

IMPRESO FACTURAS

Item	Código	Descripción	U.M.	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor
1	1	PRESTACION MEDICA AMBULATORIA. 02 ATENCIONES.-	UN	1,00	67.577,00	0,00	67.577

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

53211,95 060.3800 (9501)
21522 " 950 0060.

SON: SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS.--

TOTAL \$ 69.965

Neto: \$ 12.567

19% I.V.A. \$ 2.388

Exento: \$ 55.010

Total: \$ 69.965

Observaciones:

Timbre Electronico S.I.L.

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

Cancelado por :

1741003
Nº 09020

CTA. 32-038302-0
Nº1

AFILIADO

GUZMAN
APELLIDO PATERNO

ASCENCIO
APELLIDO MATERNO

RAQUEL
NOMBRES

R.U.T.

2	.	0	5	7	.	2	9	7	-	3			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

PARENTESCO

CARGA

0	1	01/Si Mismo 02/Cónyuge 03/Hijo 04/Padre
---	---	---

PACIENTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

[illegible][illegible]

Imprenta Insignia, Base Naval - Thno.

Profesional	INMOBILIARIA INVERSALUD S.A.
Institución	

HOSPITAL

Especialidad 76.046.416-3
R.U.T.:

TELEFONO 88340096

Marina Almeida
FIRMA IMPONENTE

TOTAL

BONIFIC.

A PAGAR

14	01	016	
----	----	-----	--

FECHA

Orlando Bustamante
MEDICINA CURATIVA

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

NOTA: EXCLUSIVO INSTITUCIÓN O PROFESIONAL.
EXCLUSIVO CAJA O CIRCULOS

ORIGINAL DEPART SALUD (ENVIAR CON COBRANZA)
1º COPIA PROF. O INST.
2º COPIA ARCHIVO

1741 001
Nº 08612

CTA. №1 22-077446-0

AFILIADO

MOENA

APELLIDO PATERNO

LEAL

APELLIDO MATERNO

MANUEL

NOMBRES

R.U.T.

4-458-398-4

PARENTESCO

CARGA

01

01/Si Mismo 02/Cónyuge 03/Hijo 04/Padre

PACIENTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

[illegible]

Imprenta Insignia Base Naval - Thno.

Profesional	INMOBILIARIA INVER	SALUD S.A.
Institución		

HOSPITAL

Especialidad

R.u.t.: 76.046.416-3

TOTAL

33975

BONIFIC.

3385

A PAGAR

 ϕ

0	1	0	3	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---

FECHA

TELEFONO 2402766

FIRMA IMPONENTE

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Orlando Bustamante P.
MEDICINA CURATIVA

NOTA: EXCLUSIVO INSTITUCIÓN O PROFESIONAL
EXCLUSIVO CAJA O CIRCULOS

ORIGINAL DEPART SALUD (ENVIAR CON COBRANZA)
1º COPIA PROF. O INST.
2º COPIA ARCHIVO