

FUND DOCTOR ALFREDO GANTZ MANN

Giro: OTROS TIPOS DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADA EXLMACEN
Dirección: EL LAZO 8545
PUDAHUEL - SANTIAGO

S.I.I - SANTIAGO PONIENTE

08 SET. 2016

Señor(es):	HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA	F. Emisión:	2016-08-24
R.U.T.:	61.102.025-2	F. Vencimiento:	2016-09-24
Giro:	HOSPITALES Y CLINICAS	Fecha Pago:	2016-09-24 - 30 DIAS
Dirección:	MICHIMALONGO S.N		
Comuna:	LAS CANCHAS		
Ciudad:	TALCAHUANO		

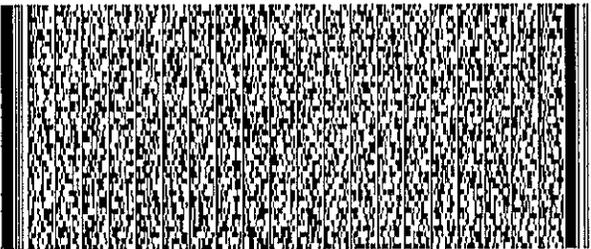
Línea	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Valor
1	1	BONO CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	1	15.000	15.000

PACIENTE: SEBASTIÁN AGUITA PÉREZ
RUT.: 20.540.486-4
FICHA: 7362

SEGÚN ORDEN DE ATENCIÓN N°87636(1794538)

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 2010		
N° CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		53211, 95.060.0000 (9701)
		21522 11 950 2060
Referencia:		
TOTAL \$ Quince mil 75.000		

Descuento	\$	0
Neto	\$	0
Exento	\$	15.000
TOTAL	\$	15.000



Timbre Electrónico S.I.I.
Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Cancelado por: _____

Observaciones:

Nombre: _____ Rut: _____
Recinto: _____ Fecha: _____ Firma: _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

ARMADA DE CHILE
 DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
 ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 87636 (1794538)
Validez : Desde el 02/08/2016 al 01/09/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 70532500-6 HOSPITAL DEL NIÑO CON FISURA - FUNDACION GANTZ
Dirección : CALLE EL LAZO 8545 - PUDAHUEL - SANTIAGO
Fono : 23386421

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

Paciente : 20540486-4 SEBASTIAN IGNACIO ANGUIA PEREZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : COMANDANCIA BASE DE SUBMARINOS
Responsable : 11680521-9 LEONARDO ANTON ANGUIA MELLA
Institución : ARMADA
NPI : 558091-1
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL



Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAR/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	15000	7500	0	7500
TOTAL GENERAL :			15000	7500	0	7500

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.

 Firma - Nombre - RUN
 Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
 CAPITAN DE FRAGATA SN
 SUBDIRECTOR CLINICO