


**SERVICIO DE SALUD
TALCAHUANO HOSPITAL DE**

Giro: HOSPITAL
 MARIANO EGANA 1640 - TOME
 eMail : WALDO.SOLAR@REDSALUD.GOV.CL
 Telefono : 41 2725026

R.U.T.:61.607.201- 3

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº667

SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
 R.U.T.: 61.102.025- 2
 GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS
 DIRECCION: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
 COMUNA TALCAHUANO CIUDAD: TALCAHUANO
 CONTACTO:

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emision: 28 de Agosto del 2017

11 SET. 2017

IMPUESTO ELECTRONICO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
07-02004004	Consulta Médica Electiva	1	9.730			9.730
07-02003004	Exámenes	1	9.230			9.230
07-02005004	Medicamentos	1	1.360			1.360

ORDEN DE ATENCION MEDICA (1)

Paciente:

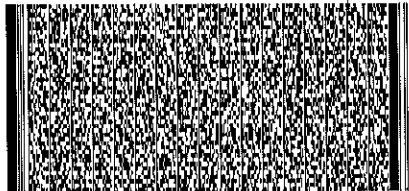
Pagos:

2017-09-28 \$ 20.320

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 20.320

TOTAL \$ 20.320



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		

TOTAL \$

20.320.-

53211.95.050.8880 (900.)
 21522 11 90 8880

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

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 94569 (1890903)
Validez : Desde el 04/04/2017 al 04/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME

Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME

Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	9730	0	0
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	1360	1360	0	0
9920002	1	EXAMENES	9230	9230	0	0
TOTAL GENERAL :			20320	20320	0	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 .

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO