

SERVICIO DE SALUD DE
TALCAHUANO HOSPITAL

Giro: HOSPITAL Y CLINICAS
ALTO HORNO 777 - TALCAHUANO
eMail : VIVIANAC.MUNOZ@REDSALUD.GOV.CL
Telefono :

R.U.T.:61.607.202- 1

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº2538

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. - TALCAHUANO

Fecha Emision: 14 de Agosto del 2017

11 SET. 2017

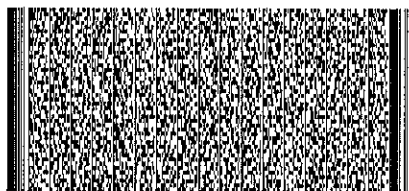
INGRESO FACTURAS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
01-00.000	CONSULTA MEDICA	1	9.730			9.730
04-00.000	EX. IMAGENOLOGIA	1	19.330			19.330
03-00.000	EX. LABORATORIO	1	43.665			43.665

PACIENTE EL OSENOVA UNILABORAL ENDE

INGRESO 08-07-2017

ORDEN N° 97798(1938237)



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 72.725

TOTAL \$ 72.725

EGRESOS

CODIGO CU.RR 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		

TOTAL \$

¥2.725

53211.95 050.8000 (900.1)
2157 11 950 8000

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 : 97798 (1938237)
Validez : Desde el 20/07/2017 al 19/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL HIGUERAS
Dirección: ALTO HORNO, TALCAHUANO
Fono :

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

Paciente : [Redacted]
Parentesco : HIJOS
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	4865	0	4865
401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	19330	9665	6765	2900
9920002	1	EXAMENES	43665	21833	15282	6550
TOTAL GENERAL :			72725	36363	22047	14315

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
SUBDIRECTOR CLINICO