

CRISTINA HIDALGO Y CIA LTDA.

Giro. SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS

San Martín N° 980

Concepción

Fono: (41) 2125333

E.mail: hidalgolanderos@yahoo.com

hidalgolanderos@vtr.net

R.U.T.: 76.112.670-9

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

Nº 000231

S. I. I. - CONCEPCION

FECHA, 23 DE Octubre DE 2015

SEÑOR(ES): Hospital Naval Almirante Armaza

DIRECCION: Pichimalongo sin las cañales

RUT: 601.102.025-2

CIUDAD Talcahuano

GIRO:

TELEFONO:

COND. DE VENTA:

ORDEN DE COMPRA N°

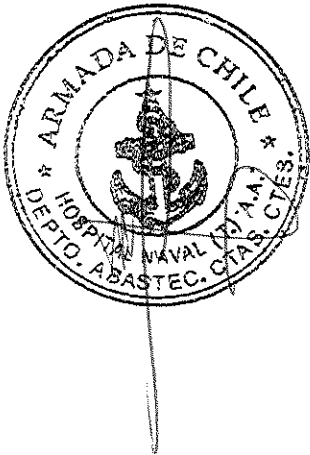
GUIA DE DESPACHO:

Por lo siguiente:

CANT.	DETALLE	DEBE	
		P. Unitario	TOTAL
3	Consultas oftalmologas	35.000	105.000
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			
 			

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 76364 (1648631)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

02 OCT. 2015

A : 76112670-9 CRISTINA HIDALGO Y CIA. LTDA.
Dirección : SAN MARTIN N° 980
Fono : 041-2914747

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

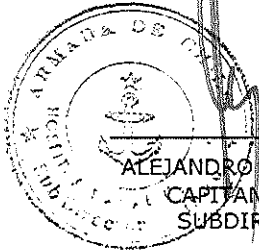
Paciente : 7821862-2 LYDIA . AGUAYO DIAZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7622442-0 BENJAMIN DEL CARMEN JORQUERA JIMENEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22118150000
Pedida Por : ALVARO BOBADILLA
Especialidad : OFTALMOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	35000	17500	0	17500
TOTAL GENERAL :			35000	17500	0	17500

Nota: 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.

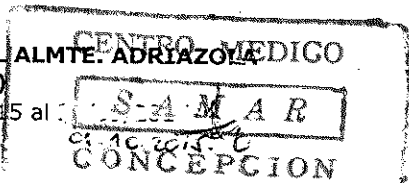


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 77463 (1661821)
Validez : Desde el 21/08/2015 al 31/10/2015
Tipo : AMBULATORIA



A : 76112670-9 CRISTINA HIDALGO Y CIA. LTDA.
Dirección : SAN MARTIN N° 980
Fono : 041-2914747

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

Paciente : 10365418-1 TOMAS NOE MEDINA TORRES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10365418-1 TOMAS NOE MEDINA TORRES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22100196000
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OFTAMOLOGIA

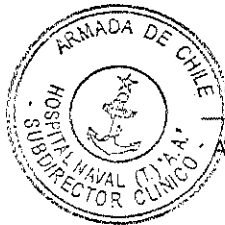
01 OCT. 2015

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	35000	26250	0	8750
TOTAL GENERAL :			35000	26250	0	8750

Nota: 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.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78593 (1674892)
Validez : Desde el 24/09/2015 al 24/10/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76112670-9 CRISTINA HIDALGO Y CIA. LTDA.
Dirección : SAN MARTIN N° 980
Fono : 041-2914747

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

Paciente : 8060657-5 NELLY DE LAS NIEVES BAEZA VIDAL
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8060657-5 NELLY DE LAS NIEVES BAEZA VIDAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 32029078100
Pedida Por : JESSICA ARRIAGADA
Especialidad : OFTALMOLOGA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	35000	26250	0	8750
TOTAL GENERAL :			35000	26250	0	8750

Nota: 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.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO