Mario Pellón, Esper y Compañia
R.U.T.: 78.361.370-0
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS
Casa Matriz: M. Blanco 389 - Fono: 45-2210218
Comuna de Temuco
Sucursal: Camilo Henríquez 280 - 3er Piso
Of.: 32 - Fono: 45-2412493
Comuna de Villarrica

BOLETA DE HONORARIOS
Nº 09721

Fecha, 03 de DICIEMBRE de 2015.

Señor(es): HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA.
Dirección: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS Rut.: 61.102.025-2
Actividad: Ciudad: TALCAHUANO

POR HONORARIOS	VALOR
3 ordenes $20.000 c/u	$60.000.-

IMPRENTA CLAUDIO RIVAS - FONO: 2233134 - TEMUCO

TOTAL HONORARIOS $	60.000.-
Impto. Retenido 10 % $	6000
LIQUIDO A PAGAR $	54.000.-

1 [illegible] MARIO PELLON ESPER Y CIA
78 361 370-0
INGRESO FIRMAS

ORIGINAL: CLIENTE

EGRESOS

CODIGO UU.RR. 2010

Nº CHEQUE
Fecha CHEQUE
Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MO
11		

TOTAL $ 54.000.-

53211 99.060.0000 (5101)
0102. 11 990 0060.

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : **CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA**
Número : **3106 (1682866)**
Validez : Desde el 14/10/2015 al 13/11/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : **78361370-0 MARIO PELLON ESPER Y CIA. LTDA.**
Dirección : CAMILO HENRIQUEZ N° 280 - VILLARICA
Fono : (45) 413452

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

Paciente : 6077462-5 WILFREDO HERNAN ZEPEDA ITURRIAGA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6077462-5 WILFREDO HERNAN ZEPEDA ITURRIAGA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22072727000
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101071	1	CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA	20000	15000	0	5000
		TOTAL GENERAL :	20000	15000	0	5000

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.

ARMADA DE CHILE
CAPITAN DE PUERTO
CAPITANIA DE PUERTO LAGO VILLARRICA

EUGENIO BOSQUE LAGO
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : **CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA**
Número : **3273 (1701375)**
Validez : Desde el 25/11/2015 al 25/12/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : **78361370-0 MARIO PELLON ESPER Y CIA. LTDA.**
Dirección : CAMILO HENRIQUEZ N° 280 - VILLARICA
Fono : (45) 413452

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

Paciente : 15703661-0 MARCELA ALEJANDRA SEPULVEDA SANTIBAÑEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : 15697178-2 CRISTIAN PATRICIO ALMUNA VILLAGRA
Institución : ARMADA
NPI : 509005-1
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101071	1	CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA	20000	10000	0	10000
		TOTAL GENERAL :	20000	10000	0	10000

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.

ARMADA DE CHILE
CAPITAN DE PUERTO
CAPITANIA DE PUERTO LAGO VILLARRICA

EUGENIO BOSQUE LAGO
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : **CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA**
Número : **3272 (1701362)**
Validez : Desde el 25/11/2015 al 25/12/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : **78361370-0 MARIO PELLON ESPER Y CIA. LTDA.**
Dirección : CAMILO HENRIQUEZ N° 280 - VILLARICA
Fono : (45) 413452

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

Paciente : 15697178-2 CRISTIAN PATRICIO ALMUNA VILLAGRA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : 15697178-2 CRISTIAN PATRICIO ALMUNA VILLAGRA
Institución : ARMADA
NPI : 509005-1
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101071	1	CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA	20000	20000	0	0
		TOTAL GENERAL :	20000	20000	0	0

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.

ARMADA DE CHILE
CAPITAN DE PUERTO LAGO VILLARRICA
CAPITANIA DE PUERTO LAGO VILLARRICA

EUGENIO BOSQUE LAGO
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA