

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 2010		
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
TOTAL \$ 80.000.-		

53211.95.060.000 (9001)
21522.11 40 0060

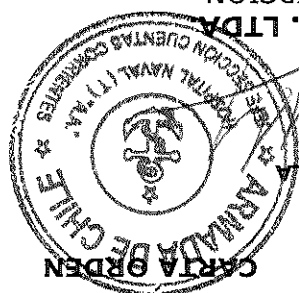
Imp. NURNBERG Rengo 594 Concepción	
TOTAL \$ 80.000.-	
DUPLICADO: CLIENTE	

Giro :
 RUT : 61.102.025-2 Ciudad : Talcahuano
 Dirección : Hospital Vial, Hospital Vial
 Señor(es) : Hospital Vial, Hospital Vial
 Fecha, 01 de Julio de 2016

Boleta de Venta y Servicios
 no afecto o exento de IVA
 Nº 005333

Dra. SYLVIA ASEÑO Y COMPAÑIA LIMITADA
 RUT. 76.589.440-9
 Giro: SERVICIOS MEDICOS
 O'Higgins Poniente Nº 39 - Fono 41288324
 CONCEPCION

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



A : 76589440-9 DRA. SYLVIA Y CIA. LTDA
Dirección : OHIGGINS Nº 39 4º PISO - CONCEPCION
Fono : 2888324 - 2888325

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

Paciente : 20999576-K ROMINNA, FUICA VILLEGAS
Parentesco : HIJOS
Reparación : SIN REPARTICION
Responsable : 10415751-3 SERGIO ENRIQUE FUICA CABELLO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22130026000
Pedida Por : PAULINA PENARANDA PEDEMONTTE
Especialidad : MEDIC INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	20000	10000	0	10000
		TOTAL GENERAL :	20000	10000	0	10000

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 85827 (1770710)
Validez : Desde el 02/06/2016 al 02/07/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 76589440-9 DRA. SYLVIA Y CIA. LTDA.
Dirección : OHIGGINS N° 39 4° PISO - CONCEPCION
Fono : 2888324 - 2888325

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

Paciente : 23219911-3 MARTINA ISIDORA YEVENES GONZALEZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : COMANDANCIA EN JEFE DE LA FUERZA DE SUBMARINOS
Responsable : 10725857-4 JOSE ANDRES YEVENES NAVARRETE
Institución : ARMADA
NPI : 629200-4
Peda Por : PAULINA PENARANDA PEDEMONTE
Especialidad : MEDIC INFANTIL

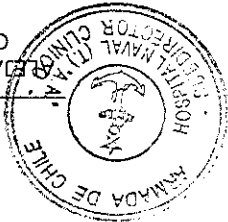
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	20000	10000	0	10000
		TOTAL GENERAL :	20000	10000	0	10000

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



ANDRÉS ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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 : 85826 (1770709)
Validez : Desde el 02/06/2016 al 02/07/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 76589440-9 DRA. SYLVIA Y CIA. LTDA.
Dirección : OHIGGINS Nº 39 4º PISO - CONCEPCION
Fono : 2888324 - 2888325

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

Paciente : 21654518-4 JANAHYN NICOLAS YEVENES GONZALEZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : COMANDANCIA EN JEFE DE LA FUERZA DE SUBMARINOS
Responsable : 10725857-4 JOSE ANDRES YEVENES NAVARRETE
Institución : ARMADA
NPI : 629200-4
Peda Por : PAULINA PEÑARANDA PEDEMONTE
Especialidad : MEDIC INFANTIL

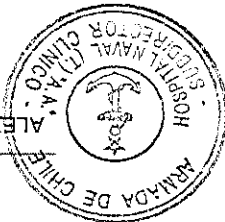
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	20000	10000	0	10000
		TOTAL GENERAL :	20000	10000	0	10000

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHI MALONGO 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

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 : 86149 (1774070)
Validez : Desde el 10/06/2016 al 10/07/2016
Tipo : AMBULATORIA

A : 76589440-9 DRA. SYLVIA Y CIA. LTDA.
Dirección : OHIGGINS Nº 39 4º PISO - CONCEPCION
Fono : 2888324 - 2888325

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

Paciente : 21013755-6 ESTEBAN , NUNEZ RODRIGUEZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8854178-2 SANTIAGO ALEJANDRO NUÑEZ RIQUELME
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22131241000
Pecida Por : PAULINA PEÑARANDA PEDEMONTE
Especialidad : MEDIC INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	20000	10000	0	10000
TOTAL GENERAL :			20000	10000	0	10000

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