

CONSULTORIO GENERAL URBANO
VIOLETA PARRA

Giro: Consultorio
Francisco Ramírez N° 150 - Chillán
Fono: (42) 2587 039
Email: yanira.acuna@redsalud.gov.cl

13 MAR. 2017
13 MAR. 2017
DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 61.931.800 - 5
FACTURAS DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

Nº 000918

30 568344

S.I.I. CHILLÁN

Chillán 28 de FEBRERO de 2017

Señor(es): Hospital Naval Almirante ADRIAZOLA Rut.: 61.102.025-2

Dirección: Ychinalong s/n Sector Las Cañas Ciudad: Talcahuano Comuna:

Giro: Condiciones Pago: Vencimiento:

Por lo siguiente: a: CONSULTORIO GENERAL URBANO VIOLETA PARRA

Cantidad	Detalle	Valor Unitario	Valor Total
	Prestaciones Otorgadas a Pacientes.		
	431.01.003.02 Exámenes.		118.580.-
	431.01.004.02 Atenciones Ambulatorias.		100.000.-
	431.01.005.02 Uta Medicamentos.		8.380.-
EGRESOS			
CODIGO LU.RP 2010			
Nº CHEQUE			
Fecha Cheque			
Tipo Fondos			
ITEM			
TOTAL \$			
DEPOSITAR PAGO EN		Nancy Kimena Jara Jara	
Cta. Cte.: 52109-122718		RUT: 7.392.328 - M	
BANCO ESTADO		Directora	
226.960		Geefam Violeta Parra	
		55211.45 050.0000 (900)	
		21522 11 950 0000	
		FACTURA EXENTA DE IVA, ART. 12 Y 13 DL 825	
SON: Doscientos Veintiséis mil Novecientos		Total:	
SESENTA		226.960.-	
		pesos. S. E. U. O	

Nombre: Rut.:
Fecha: Recinto: Firma
El acuse del recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra B) del art. N° 4°, y la letra C) del Art. 5° de la ley 19.963, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

ORIGINAL: CLIENTE

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 : 94257 (1885462)
Validez : Desde el 23/03/2017 al 22/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A S.N.S. CONSULT.VIOLETA PARRA

Dirección: FCO. RAMIREZ, N°150, CHILLAN

Fono :

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

Paciente : 3208742-6 PEDRO JOSE RAMOS JARA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3208742-6 PEDRO JOSE RAMOS JARA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22059772000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	13250	9938	0	3312
9920002	1	EXAMENES	39700	29775	0	9925
TOTAL GENERAL :			52950	39713	0	13237

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

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITÁN DE FRAGATA SN.
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)

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 : 94260 (1885469)
Validez : Desde el 23/03/2017 al 22/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A S.N.S. CONSULT.VIOLETA PARRA**Dirección:** FCO. RAMIREZ, N°150, CHILLAN**Fono :****Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:**

Paciente : 18855963-8 JOAQUIN NICOLAS YEVENES PIZARRO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 18855963-8 JOAQUIN NICOLAS YEVENES PIZARRO
Institución : ARMADA
NPI : 502915-5
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	13250	13250	0	0
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	4860	4860	0	0
TOTAL GENERAL :			18110	18110	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

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITÁN DE FRAGATA SN.
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)

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 : 94259 (1885465)
Validez : Desde el 23/03/2017 al 22/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A S.N.S. CONSULT.VIOLETA PARRA
Dirección: FCO. RAMIREZ,Nº150,CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 19415848-3 FABIAN ALEJANDRO TORO VERGARA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 14294693-9 PATRICIO EDUARDO TORO PEREZ
Institución : ARMADA
NPI : 603996-9
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	1080	540	270	270
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	13250	6625	0	6625
TOTAL GENERAL :			14330	7165	270	6895

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 BARRERA
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITÁN DE FRAGATA SN.
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)

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 : 94248 (1885416)
Validez : Desde el 23/03/2017 al 22/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A S.N.S. CONSULT.VIOLETA PARRA

Dirección: FCO. RAMIREZ,Nº150,CHILLAN

Fono :

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

Paciente : 10212866-4 ALEX RAINER BAQUEDANO ERBO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10212866-4 ALEX RAINER BAQUEDANO ERBO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 18118393000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101508	1	CURACION SIMPLE	3500	2625	0	875
TOTAL GENERAL :			3500	2625	0	875

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

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITÁN DE FRAGATA SN.
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)
ALEJANDRO ESPINOZA
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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 : 94249 (1885420)
Validez : Desde el 23/03/2017 al 22/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A S.N.S. CONSULT.VIOLETA PARRA**Dirección:** FCO. RAMIREZ,Nº150,CHILLAN**Fono :****Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:**

Paciente : 4173993-2 ELENA AURELIA CUEVAS RUIZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4173993-2 ELENA AURELIA CUEVAS RUIZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 32057372000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101502	1	CONSULTA NUTRICIONISTA	6500	4875	0	1625
9920002	1	EXAMENES	8890	6668	0	2222
TOTAL GENERAL :			15390	11543	0	3847

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

CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITÁN DE FRAGATA SN.
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)

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 : 94256 (1885457)
Validez : Desde el 23/03/2017 al 22/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A S.N.S. CONSULT.VIOLETA PARRA
Dirección: FCO. RAMIREZ,Nº150,CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22059790000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	2	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	26500	19875	0	6625
101508	3	CURACION SIMPLE	10500	7875	0	2625
9920002	1	EXAMENES	2440	1830	0	610
TOTAL GENERAL :			39440	29580	0	9860

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

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITÁN DE FRAGATA SN.
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)

ARMADA DE CHILE
IIa. ZONA NAVAL
HOSPITAL NAVAL "A.2" (T)

C A R T A O R D E N
(Autorización de Atención)

NRO. 101535900
FECHA. 23-03-2017

Pl: CONSULT. GRAL. URB. VIOLETA PARRA
Dirección : FCO. RAMIREZ 150 CHILLAN

Fono:

Nombre Paciente : BARRA ANTINAO REINEL . R.U.N. : 002280594-0
Nombre Respons. : BARRA ANTINAO REINEL . R.U.N. : 002280594-0
Institución : 200 Parentesco : SI MISMO N.P.I. : 1448000

Factura Nro. : 918 Fecha 28/2/17 Monto(\$): 43.590,00

Por la presente se autoriza la atención del(a) paciente, otorgándole

Servicios de : ATENCION AMBULATORIA CONS. VIOLETA PARRA CHILLAN

Adicionales

Detallar :

Solicitado por médico Dr.: EXTERNO . PROFESIONA Especialidad : MEDICINA GEN

NOTA : Interconsulta válida sólo para la cobertura de gastos de urgencia y hospitalización, hasta que el paciente antes individualizado pueda ser trasladado a Hospital Naval (T). NO VALIDA PARA COBERTURA DE EXTRAS.

Facturar a HOSPITAL NAVAL "ALMTE. ADRIAZOLA", R.U.T. 61.102.025-2
adjuntando :

1. ORIGINAL VALORIZADO DE ESTE DOCUMENTO
2. ORIGINAL DE INTERCONSULTA MEDICA DE DERIVACION
3. INFORME (adjunto) INDICANDO DIAGNOSTICO(S) Y TRATAMIENTO
4. DETALLE DE PRESTACIONES MEDICAS, Y/O MEDICAMENTOS
5. EN CASO HOSPITALIZ., ADJUNTAR COPIA HIST. CLINICA PCTE.

Esta Orden de Atención tiene una VALIDEZ DE 30 DIAS para su cobro.
"Considerase aceptada la Factura o Boleta en cobro, si desde su recepción física y en un plazo no superior a 30 días no nos hemos pronunciado al respecto"

ENVIAR LA DOCUMENTACION A :

Hospital Naval, Michimalongo s/n, Base Naval, TALCAHUANO.

CHRISTIAN WERNER
CAPITÁN DE FRAGATA
SUBDIRECTOR CLÍNICO
ALEJANDRO ESPINOZA
CAPITÁN DE FRAGATA EN
SUBDIRECTOR EL NIOBIO

R.U.T.: 61.931.800 - 5
FACTURAS DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

13 MAR. 2017

CONSULTORIO GENERAL URBANO

VIOLETA PARRA

Ctro: Consultorio