

Valeria Isabel Figueroa Videla

Pediatra

Rut.: 12.454.503-k

Uruguay N° 326 - G Pucón

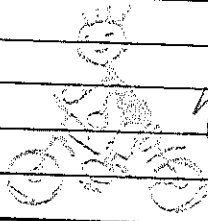
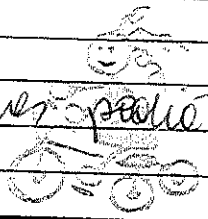
Fono: 45 - 244 22 10

BOLETA DE HONORARIOS

N° 4843

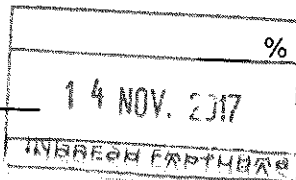
Fecha 2 de Octubre de 2017
Nombre: Hospital Alameda Achiczo Rut.: 6112.025-2
Dirección: Michimayo S/N Actividad: _____

POR ATENCIÓN PROFESIONAL

	
4 atenciones pediátricas	

IMPRESA EGOMAR * RUT.: 16.151.470-5 - Fono.: 45-244 35 87 - PUCÓN

FIRMA 



SUMA \$ 100.000

% Ret. Imp. Renta \$ 10.000

Liquidado a Pagar \$ 90.000

ORIGINAL CLIENTE

EGRESOS

CODIGO LU.RR 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
1		

TOTAL \$ 90.000

5322.95 060 8880 (9001)
21572 " 90 2060

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA
Número : 4360 (1942312)
Validez : Desde el 31/07/2017 al 30/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 12454503-K VALERIA FIGUEROA VIDE LA
Dirección : URUGUAY Nº 326, LOCAL G
Fono : (45) 442210

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : VALERIA FIGUEROA VIDE LA
Especialidad : PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FIS CAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101027	1	CONTROL NIÑO SANO MEDICO	25000	12500	12500	0
TOTAL GENERAL :			25000	12500	12500	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 .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



HÉCTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE 1º LT
CAPITAN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA
Número : 4364 (1942960)
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 12454503-K VALERIA FIGUEROA VIDEA
Dirección : URUGUAY N° 326, LOCAL G
Fono : (45) 442210

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANÍA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : VALERIA FIGUEROA VIDEA
Especialidad : PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FIS CAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101402	1	CONSULTA PEDIATRIA	25000	12500	0	12500
TOTAL GENERAL :			25000	12500	0	12500

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



RECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA
Número : 4392 (1952901)
Validez : Desde el 24/08/2017 al 23/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 12454503-K VALERIA FIGUEROA VIDELA
Dirección : URUGUAY N° 326, LOCAL G
Fono : (45) 442210

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

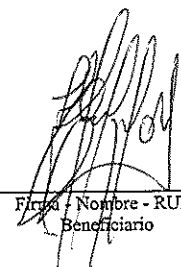
Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANÍA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : VALERIA FIGUEROA VIDELA
Especialidad : PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FIS CAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101402	1	CONSULTA PEDIATRIA	25000	12500	0	12500
TOTAL GENERAL :			25000	12500	0	12500

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



HECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : CAPITANÍA DE PUERTO DE VILLARRICA
Número : 4339 (1932091)
Validez : Desde el 06/07/2017 al 05/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 12454503-K VALERIA FIGUEROA VIDELA
Dirección : URUGUAY N° 326, LOCAL G
Fono : (45) 442210

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VILLARRICA
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : 4 [REDACTED]
Pedida Por : VALERIA FIGUEROA VIDELA
Especialidad : PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

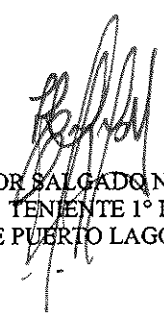
Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FIS CAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101027	1	CONTROL NIÑO SANO MEDICO	25000	12500	12500	0
TOTAL GENERAL :			25000	12500	12500	0

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.


Firma - Nombre - RUN
Beneficiario




HECTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE 1° LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA