

Mario Pellón, Esper y Compañía

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 - 3º Piso

Of.: 32 - Fono: 45-2412493

Comuna de Villarrica

BOLETA DE HONORARIOS

18 MAYO 2017

Nº 10140

Fecha, 03 de ABRIL de 2017

Señor(es): HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA

Dirección: MICHIMALONGOS/N LAS CANCHAS Rut.: 61.102.025-2

Actividad: Ciudad: TALCAHUANO

POR HONORARIOS	VALOR
1 orden \$ 20.000.-	\$ 20.000.-

IMPRESA CLAUDIO RIVAS - FONO: 2233134 - TEMUCO

TOTAL HONORARIOS \$

Impto. Retenido 10% \$

LIQUIDO A PAGAR \$

20.000.-

2.000

18.000.-

ORIGINAL: CLIENTE

Mario Pellón
FIRMA

MARIO PELLON ES-PE-R Y CIA
78 361 370-0

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
II		
TOTAL \$		\$ 18.000.-

53211.98.060.0000 (9501)
21522 11 950 0060

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 : 4096 (1867568)
Validez : Desde el 02/02/2017 al 04/03/2017
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 : 10105219-2 RAQUEL DELICIA . ARANEDA OSSES
Parentesco : CONYUGE
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/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101071	1	CONSULTA MED.OFTALMOLOGIA	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

10.105.219.2




HÉCTOR SALGADO NARVÁEZ
TENIENTE PRIMERO LT
CAPITÁN DE PUERTO LAGO VILLARRICA