

Hospital Intercultural
Kallvu LLanka Cañete

SERVICIO DE SALUD ARAUCO
RUTA P60R ESQUINA RUTA P520
CAÑETE

OFICINA DE PARTES
- 5 ABR. 2017
DEPTO. ABASTECIMIENTO

R.U.T.: 61.602.213 - K
FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.
Nº 00802

S.I.I. LEBU

PRESTACIONES MÉDICAS - REGIMEN LEY Nº 18.469

SEÑOR(ES):	HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA	Fecha, 24 de MARZO de 2017	R.U.T.: 61.102.025-2
DIRECCIÓN:	MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	05 ABR. 2017	COMUNA: TALCAHUANO
GIRO:	S. ORDEN DE AT. Nº:		

Por lo siguiente: a: SERVICIO SALUD ARAUCO DEBE

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	VALOR	TOTAL
07-02-001	DIA CAMA	\$	0.-
07-02-002	DERECHO PABELLON	\$	0.-
07-02-003	EXAMENES	\$	0.-
07-02-004	ATENCION AMBULATORIA	\$	122.905.-
07-02-005	MEDICAMENTOS	\$	2.685.-
07-02-007	TRASLADO	\$	0.-
07-02-009	OTROS INGRESOS PROPIOS	\$	0.-

EGRESOS		
CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS		
DEPOSITAR CUENTA CORRIENTE Nº 56309018264.- BANCO ESTADO		
CODIGO LU.RF	2010	
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
33211.99 000.0000 (9mo.)		
21322.11 950 8000		
Son: CIENTO NOVENTA Y UN MIL, QUINIENTOS NOVENTA.-		
RECIBI CONFORME:		
Recinto:	Fecha:	
TOT	Nombre: 191.590.	
R.U.T.:	Firma:	

TOTAL \$	191.590.-
CANCELADO	
/	DE

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(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 : 93701 (1878205)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

Paciente : 21583726-2 ALEXANDRA . CARRILLO REYES
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 12160188-5 JULIO ANDRES CARRILLO MUÑOZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22130588000
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	12550	6275	0	6275
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	2745	1373	0	1372
TOTAL GENERAL :			15295	7648	0	7647

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

CRISTIAN GONZÁLEZ GARFÍAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93705 (1678228)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

Paciente : 12160188-5 JULIO ANDRES CARRILLO MUÑOZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 12160188-5 JULIO ANDRES CARRILLO MUÑOZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22130588000
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	12550	9413	0	3137
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3540	2655	0	885
TOTAL GENERAL :			16090	12068	0	4022

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



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFÍAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93707 (1878231)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

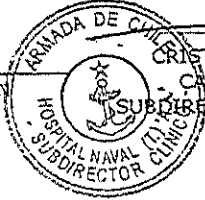
Paciente : 12160188-5 JULIO ANDRES CARRILLO MUÑOZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 12160188-5 JULIO ANDRES CARRILLO MUÑOZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22130588000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	12550	9413	0	3137
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3540	2655	0	885
TOTAL GENERAL :			16090	12068	0	4022

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



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFÍAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93704 (1878223)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

Paciente : 18587746-9 ISIDORO EDUARDO RIFFO MALDONADO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 18587746-9 ISIDORO EDUARDO RIFFO MALDONADO
Institución : ARMADA
NPI : 569214-4
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	4030	4030	0	0
101001	1	CONSULTA-MEDICA ELECTIVA	12550	12550	0	0
TOTAL GENERAL :			16580	16580	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 - RUT
Beneficiario



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFÍAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93746 (1878408)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

Paciente : 22968607-0 RAFAEL IGNACIO MENDEZ AVILES
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15999177-6 RAFAEL ANDRES MENDEZ SILVA
Institución : ARMADA
NPI : 555007-1
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	13700	6850	0	6850
TOTAL GENERAL :			13700	6850	0	6850

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



CRISTIAN GONZALEZ GARFAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93748 (1878411)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

Paciente : 17015470-3 ROLANDO ALFREDO RIVERA ZARRICUETA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 17015470-3 ROLANDO ALFREDO RIVERA ZARRICUETA
Institución : ARMADA
NPI : 507711-1
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	13700	13700	0	0
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	29245	29245	0	0
TOTAL GENERAL :			42945	42945	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 - RUM
Beneficiario



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93751 (1878414)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE

Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE

Fono :

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

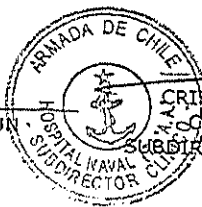
Paciente : 4201787-6 SIGISFREDO . NEIRA BUSTOS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4201787-6 SIGISFREDO . NEIRA BUSTOS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22066782000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	13700	10275	0	3425
TOTAL GENERAL :			13700	10275	0	3425

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



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93750 (1878413)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

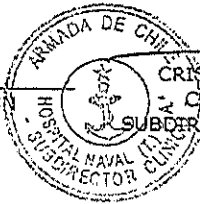
Paciente : 4201787-6 SIGISFREDO . NEIRA BUSTOS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4201787-6 SIGISFREDO . NEIRA BUSTOS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22066782000
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	13700	10275	0	3425
TOTAL GENERAL :			13700	10275	0	3425

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



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFÍAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93744 (1878406)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

Paciente : 15880017-9 PATRICIO BELARMIN SOTO CUEVAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15880017-9 PATRICIO BELARMIN SOTO CUEVAS
Institución : ARMADA
NPI : 528906-3
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	13700	13700	0	0
TOTAL GENERAL :			13700	13700	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



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBSECTOR CLINICO SUBROGANTE

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 : 93703 (1878216)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

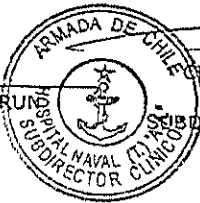
Paciente : 18587746-9 ISIDORO EDUARDO RIFFO MALDONADO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 18587746-9 ISIDORO EDUARDO RIFFO MALDONADO
Institución : ARMADA
NPI : 569214-4
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	12550	12550	0	0
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3540	3540	0	0
TOTAL GENERAL :			16090	16090	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 - Beneficiario
CHRISTIAN GONZÁLEZ GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE



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 : 93741 (1878403)
Validez : Desde el 07/03/2017 al 06/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CAÑETE
Dirección: URIBE,Nº165,CAÑETE
Fono :

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

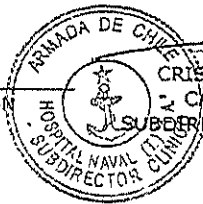
Paciente : 23984643-2 MAXIMILIANO NICOLAS ZUÑIGA JARA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 16491341-4 NICOLAS ALEJANDRO ZUÑIGA LOPEZ
Institución : ARMADA
NPI : 546807-7
Pedida Por : SIN DATOS DISPONIBLES
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	13700	6850	0	6850
TOTAL GENERAL :			13700	6850	0	6850

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



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE