

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE FLORIDA**

Giro: HOSPITAL

I.SERRANO 767 - FLORIDA

eMail : CONTABILIDADFLORIDA@GMAIL.COM

Telefono :

R.U.T.:61.602.199- 0

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº103

S.I.I. - CONCEPCION

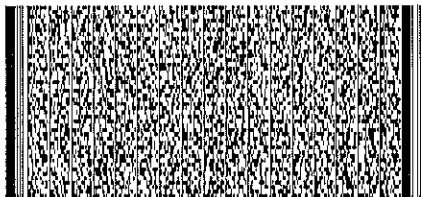
Fecha Emision: 08 de Agosto del 2017

11 SET. 2017

IMPRESO ELECTRONICO

SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
R.U.T.: 61.102.025- 2
GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS
DIRECCION: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
COMUNA TALCAHUANO CIUDAD: TALCAHUANO
CONTACTO:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
	Orden de Atencion 98172(1943162)	1	12.570			12.570 ✓
	ORDEN DE ATENCION 98171(1943152)	1	11.000			11.000 ✓
	ORDEN DE ATENCION 98175 (1943171)	1	11.000			11.000 ✓
	ORDEN DE ATENCION 98173(1943168)	1	11.000			11.000 ✓
	ORDEN DE ATENCION 98174 (1943170)	1	12.285			12.285 ✓
	ORDEN DE ATENCION 98176(1943175)	1	11.000			11.000 ✓



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 68.855

TOTAL \$ 68.855

EGRESOS

CODIGO LU.RP

Nº CHEQUE

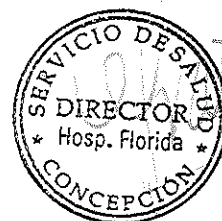
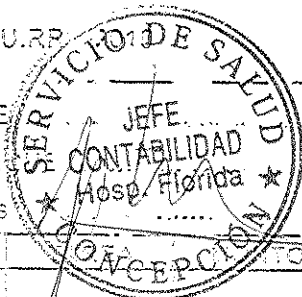
Fecha Cheque

Tipo Fondos

ITEM

TOTAL \$

68.855.-



5324. 99.000.0000 (9101)
21572 " 950 0000.

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. : 98171 (1943152).
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE FLORIDA

Dirección: CALLE IGNACIO SERRANO N° 767

Fono : 2645231

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

Paciente :
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable :
Institución : ARMADA
NPI :
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	11000	11000	0	0
TOTAL GENERAL :			11000	11000	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

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 : 98172 (1943162).
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE FLORIDA

Dirección: CALLE IGNACIO SERRANO N° 767
Fono : 2645231

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

Paciente : XX
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : XX
Institución : ARMADA
NPI : XXXXXXXXXXXX
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	1570	785	0	785
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	11000	5500	0	5500
TOTAL GENERAL :			12570	6285	0	6285

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

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 : 98173. (1943168.)
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE FLORIDA

Dirección: CALLE IGNACIO SERRANO N° 767
Fono : 2645231

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

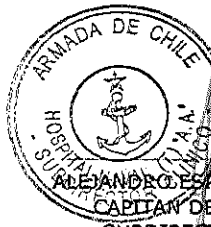
Paciente : XX
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : XX
Institución : ARMADA
NPI : XXXXXXXXXXXX
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	11000	5500	0	5500
TOTAL GENERAL :			11000	5500	0	5500

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

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 : 98174 (1943170).
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE FLORIDA

Dirección: CALLE IGNACIO SERRANO N° 767

Fono : 2645231

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	1285	643	0	642
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	11000	5500	0	5500
TOTAL GENERAL :			12285	6143	0	6142

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



ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número. : 98175. (1943171).
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE FLORIDA

Dirección: CALLE IGNACIO SERRANO N° 767
Fono : 2645231

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	11000	5500	0	5500
		TOTAL GENERAL :	11000	5500	0	5500

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

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 : 98176. (1943175.)
Validez : Desde el 01/08/2017 al 31/08/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE FLORIDA

Dirección: CALLE IGNACIO SERRANO N° 767

Fono : 2645231

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	11000	5500	0	5500
TOTAL GENERAL :			11000	5500	0	5500

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