

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CORONEL**

Giro: RUT SIN INFO EN GIRO

LAUTARO S/N- CORONEL

eMail :

JEFEFINANZASCORONEL@SSCONCEPCION.CL

Telefono : 240245

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:61.602.201- 6

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº257

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emision: 11 de Enero del 2018

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:

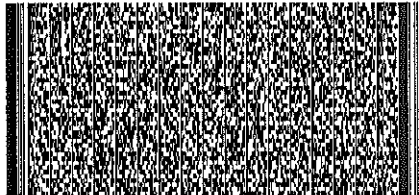
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

26 ENE. 2018

IMPUESTO ELECTRONICO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
0702003004-0702003004	EXAMEN LABORAT.PART.	1	36.180			36.180
0702004004-0702004004	ATENCION AMBULAT.PART. VARIOS BENEFICIARIOS	1	107.030			107.030

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	143.210
TOTAL	\$	143.210

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

53211.99 000 0000 (5101)
21572 11 950 0050

ITEM	TARSA	MONTO
1		
TOTAL \$		143.210.-

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 : 98359 (1948249)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 98360 (1948253)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : [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	9730	7298	0	2432
1701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	7160	5370	0	1790
TOTAL GENERAL :			16890	12668	0	4222

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 98361 (1948259)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 96362 (1948264)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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	9730	4865	0	4865
9920002	1	EXAMENES	9690	4845	3391	1454
401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	19330	9665	6765	2900
TOTAL GENERAL :			38750	19375	10156	9219

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 98363 (1948270)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : CONYUGE
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	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 98364 (1948277)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

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

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 98365 (1948280)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

Fono :

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	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DIAZ
CAPITAN DE FRAGATA S
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 : 98366 (1948284)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente :
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICIÓN
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	9730	9730	0	0
TOTAL GENERAL :			9730	9730	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

CLAUDIO PARRA DIAZ
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 : 98367 (1948288)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

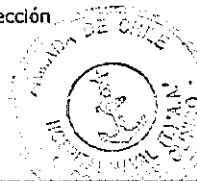
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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



CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO 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 : 98368 (1948289)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

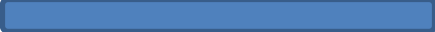
CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98369 (1948315)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

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

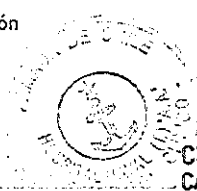
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant.	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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


CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE