

PAGO 45 DIAS

S. 20002



CLINICA LAS CONDES S.A.

HOSPITAL - ESTACIONAMIENTO

CASA MATRIZ LO FONTECILLA 441 - LAS CONDES
SUCURSALES - AV. LAS CONDES 10373 - OF. 39-75-82 - LAS CONDES
CAMINO PUBLICO VALLE NEVADO 1333
CAMINO PUBLICO VALLE NEVADO CURVA 17 SN
LO FONTECILLA 174 - LAS CONDES
AV. CHICUREO S/N PIEDRA ROJA - COLINA
email: infoseguros@clc.cl

www.clc.cl

RUT : 93.930.000-7

FACTURA ELECTRONICA

Nº 1142937

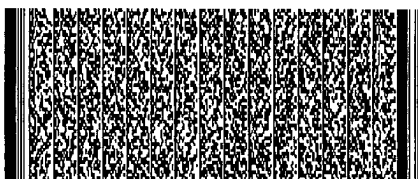
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Fecha de Emisión, Señor(es), Dirección, Ciudad, Giro, R.U.T., Vencimiento, and Comuna.

Main invoice table with columns: C.I, DESCRIPCION, AFECTO, EXENTO, TOTAL. Includes a 'RECEPCION' stamp and handwritten date '26/12/2015'.

IVALDO CARDENAS COSTELA

Summary table with columns: Description and Amount. Rows include MONTO DSCTO, MONTO NETO, MONTO EXENTO, IVA 19%, and TOTAL.



Timbre Electrónico SII
Res. 138 del 2014. -
Verifique documento: http://www.sii.cl