

**SERVICIOS DIAGNOSTICO CLINICA ALEMANA LTDA.**  
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS

**PAGO 45 DIAS**

CASA MATRIZ  
LO ARCAÑA 1705 - VITACURA  
E-Mail: clinica@alemana.cl \* www.alemana.cl

SUCURSAL LO BARNECHEA  
AV. EL RODEO 1908 LO BARNECHEA  
TELS. 586 17 00 - 586 17 53 FAX 5861701  
SANTIAGO-CHILE

SUCURSAL VITACURA  
AV. VITACURA 5951 - VITACURA  
TELEFONOS: (56 2) 210 11 11 - (56 2) 210 18 00  
CASILLA 3737 - FAX (52 6) 212 43 80

520499 NL3409

CC 75085

**R.U.T.: 76.436.880-0**  
**FACTURA NO AFECTA**  
**O EXENTA ELECTRONICA**  
**Nº 91310**

S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE

Fecha de Emision  
24 de FEBRERO de 2016

Señor (es) HOSPITAL MILITAR	Telefono	R.U.T. 61.101.030-3	Fecha Venc. --
Dirección AV ALCALDE FERNANDO CASTILLO VELASCO 9100	Comu / Ciudad La Reina SANTIAGO	Giro HOSPITAL	

POR LA ATENCION DE			Tipo paciente
Codigo Paciente Codigo no informado	Pieza- Cama	Desde el	Hasta el

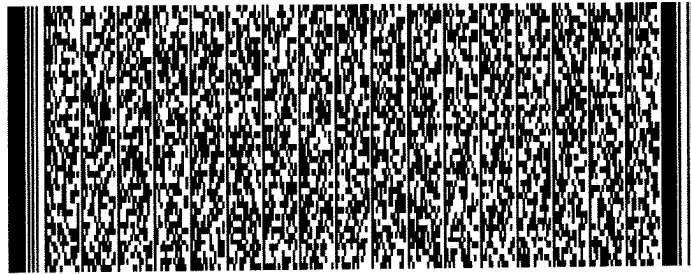
CC	Detalle	Sub Total	Exento
2	Exámenes y Procedimientos  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> RECEPCION 15 MAR 2016 ADQUISICIONES </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> FACTURA DEVENGADA  GUIA N° 2475  FECHA: 17/04/2016 </div>	582.228	582.228
MOTIVO : Cobro de Atención Ambulatoria - Por Atención ambulatoria a Nelson Gonzalez Rubio, Orden de Atención N° 000341.			

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO Pesos

Total Exento 582.228	Total Factura 582.228
-------------------------	--------------------------

Emitido por: USU\_MBELTRAN

Al pagar con cheque, sirvase hacerlo a nombre de Servicios Diagnósticos Clínica Alemana Ltda. cruzándolo y borrando las palabras "a la orden" y al "portador", sólo la cancelación de la factura original es válida.



Timbre Electronico SII

RES.89 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

MARIA JACQUELINE BARRIENTOS ROJAS  
SECCION REVISION Y ANALISIS

