

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

**PAGO 45 DIAS**

CASA MATRIZ  
LO ARCAÑA 1705 - VITACURA  
Email: [clinica@alemana.cl](mailto:clinica@alemana.cl) \* [www.alemana.cl](http://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

3406

**R.U.T.: 76.436.880-0**  
**FACTURA NO AFECTA**  
**O EXENTA ELECTRONICA**  
**Nº 110762**

S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE

Fecha de Emision  
07 de DICIEMBRE 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	860.520	860.520
---	---------------------------	---------	---------

RECEPCION  
30 DIC 2016  
ADQUISICIONES

**FACTURA DEVENGADA**

GUÍA Nº ..... 17992 .....

FECHA VENCIMIENTO: ..... 27.01.17 .....

MOTIVO : Cobro de Atención Ambulatoria - Por Atención Ambulatoria a Victor Aguilera Diaz, Orden de Atención N° 004587.

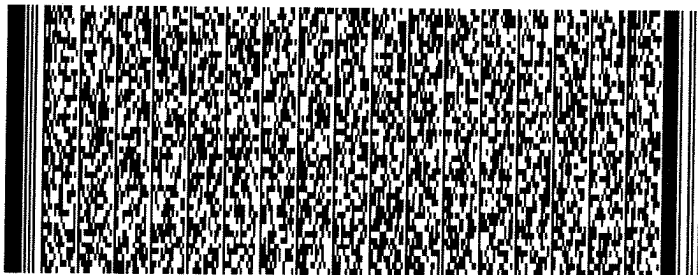
**MARÍA GUARDO RAMÍREZ**  
SLTP  
Sección Revisión y Análisis

SON: OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTE Pesos

Total Exento 860.520	Total Factura 860.520
-------------------------	--------------------------

Emitido por: USU\_CAGONZALEZ

Al pagar con cheque, sírvase 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](http://www.sii.cl)

