

**PAGO 45 DIAS**

**CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A**  
 CLINICA HOSPITALARIA, ADM Y EXPLOTACION, HOSPITALES,  
 CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

**Alemana**

CASA MATRIZ  
 AV. VITACURA 5951 - VITACURA  
 TELEFONOS (56) 229101111 - (56) 229101800 CASILLA 3737 - FAX (56) 229101214  
 E-Mail: clinica@alemana.cl - www.alemana.cl

**R.U.T.: 96.770.100-9**  
**FACTURA**  
**ELECTRONICA**  
**Nº 275538**

**S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE**

**SUCURSAL LO BARNECHEA**  
 AV. JOSE ALCALDE DELANO  
 12205  
 LO BARNECHEA  
 SANTIAGO-CHILE

**SUCURSAL MANQUEHUE**  
 MANQUEHUE NORTE 1529  
 VITACURA  
 SANTIAGO-CHILE

**SUCURSAL LAS HUALTATAS**  
 LAS HUALTATAS 6159  
 VITACURA  
 SANTIAGO-CHILE

**SUCURSAL AVENIDA**  
 VITACURA  
 VITACURA 6080 VITACURA  
 SANTIAGO-CHILE

**SUCURSAL EL ALBA**  
 CAMINO EL ALBA 11969 212 LAS  
 CONDES  
 SANTIAGO-CHILE

**SUCURSAL LA REINA**  
 CARLOS SILVA VILDOSOLA 9073  
 14-15 LA REINA  
 SANTIAGO-CHILE

**SUCURSAL ÑUÑO A**  
 MANUEL MONTT 2222 4 ÑUÑO A  
 SANTIAGO-CHILE

**Fecha de Emision**  
 27 de FEBRERO de 2018

<b>Señor (es)</b> EJERCITO DE CHILE HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO	<b>Telefono</b>	<b>R.U.T</b> 61.101.030-3	<b>Fecha Venc.</b> 29-03-2018
<b>Dirección</b> AV ALCALDE FERNANDO CASTILLO VELASCO 9100	<b>Comu / Ciudad</b> La Reina / SANTIAGO	<b>Giro</b> HOSPITAL	

<b>POR LA ATENCION DE</b> LIZANA ARAYA, JOSE MIGUEL			<b>Tipo paciente</b> Institucional
<b>Codigo Paciente</b> 1018577-1	<b>Pieza- Cama</b> 521ES	<b>Desde el</b> 17-02-2018	<b>Hasta el</b> 19-02-2018

CC	Detalle	Sub Total	Exento	Afecto
1	Hospitalización	2.122.038	0	2.122.038
2	Exámenes y Procedimientos	566.902	0	566.902
4	Farmacia	481.618	0	481.618
7	Otros Varios	97.375	97.375	0

**FACTURA DEVENGADA**

GUÍA Nº ..... 1929 .....

FECHA VENCIMIENTO: 21-04-2018

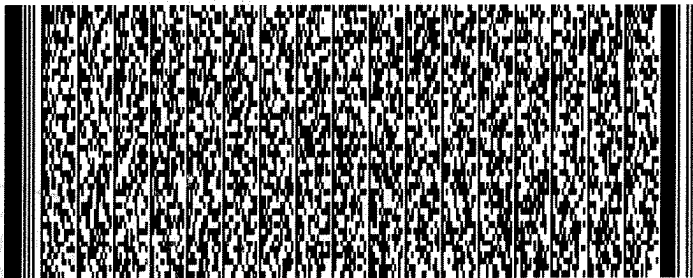
MOTIVO : Cobro Bonos Hospitalizado - .

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE Pesos**

<b>Total Exento</b> 97.375	<b>Total Afecto</b> 3.170.558	<b>I.V.A</b> 602.406	<b>Total Factura</b> 3.870.339
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

**Emitido por: USU\_TARAVENA**

Al pagar con cheque, sírvase hacerlo a nombre de Clínica Alemana de Santiago S.A 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

