

SERVICIOS CLINICA ALEMANA LTDA.
PRESTACIONES AMBULATORIAS DE SALUD

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

PAGO 45 DIAS

SUCURSAL LO BARNECHEA
AV EL RODEO 1908 - LO BARNECHEA
TELEFONOS (2)586 1700 - (2)586 1753
FAX: (2)586 1707
SANTIAGO -CHILE

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

R.U.T.: 77.413.290-2
FACTURA NO AFECTA
O EXENTA ELECTRONICA
Nº 193710

S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE

Fecha de Emision
27 de FEBRERO de 2018

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

| | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|---|
| POR LA ATENCION DE LIZANA ARAYA, JOSE MIGUEL | | | Tipo paciente Paciente no informado |
| Codigo Paciente 1018577-1 | Pieza- Cama 521ES | Desde el 17-02-2018 | Hasta el 19-02-2018 |

| CC | Detalle | Sub Total | Exento |
|----|---------------------------|-----------|---------|
| 2 | Exámenes y Procedimientos | 417.721 | 417.721 |
| 5 | Honorarios Profesionales | 438.280 | 438.280 |

FACTURA DEVENGADA

GUÍA Nº 4503

FECHA VENCIMIENTO: 21-04-2018

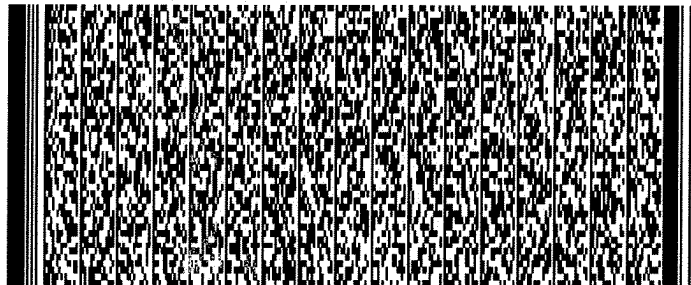
MOTIVO : Cobro Bonos Hospitalizado - .

SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL UN Pesos

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Total Exento 856.001 | Total Factura 856.001 |
|--------------------------------|---------------------------------|

Emitido por: USU_TARAVERA

Al pagar con cheque, sirvase hacerlo a nombre de Servicios 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

