

PAGO 45 DIAS 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
N° 1196957 359

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Fecha de Emisión : 12-02-2018	R.U.T. : 61.101.030-3
Señor(es) : HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO	Vencimiento : 14-03-2018
Dirección : AVDA.FDO.CASTILLO V. N°9100	Comuna : LA REINA
Ciudad : SANTIAGO	Forma de Pago : Contado
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS	

C.I	DESCRIPCION	AFECTO	EXENTO	TOTAL
097000	LABORATORIO DE INMUNOLOGIA	133.725		133.725
106000	FECHA DE ATENCION: 07/12/2017			0
106000	ORDEN DE ATENCION N° 010172			0

FACTURA DEVENGADA

GUÍA N° 3453

FECHA VENCIMIENTO: 29-04-2018

SON:CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS

FERNANDA SILVA PUSIC	MONTO DSCTO	\$ 0
	MONTO NETO	\$ 133.725
	MONTO EXENTO	\$ 0
	IVA 19 %	\$ 25.408
	TOTAL	\$ 159.133

