

SERVICIOS AMBULATORIOS EL**LOA SPA**GIRO: CENTROS MEDICOS PRIVADOS
(ESTABLECIMIENT)R.U.T.: 76.270.902- 3
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA

N° 4673

S.I.I. - CALAMA

CASA MATRIZ: GRANADEROS 2924 - Santiago - SANTIAGO

DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
NOMBRE	: Corp. Municipal de Desarrollo Social	FECHA EMISION	: 2019-08-07
R.U.T.	: 70.954.900- 6	FECHA VENCIMIENTO	: 2019-09-07
DIRECCION	: Av. Bernardo Ohiggins #1155 Villa Chica, Calama	CONDICION DE PAGO	: Crédito
GIRO	: Otras Actividades	ORDEN DE COMPRA	:
COMUNA	: Calama	GUIA DE DESPACHO	:
FONO	:	NUMERO DE COBRANZA	:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR NETO
1	Pcte. Víctor Camacho Delgado, Rut 20.348.957-9, OC N°201900001279, F. 1077988-8	20.000

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

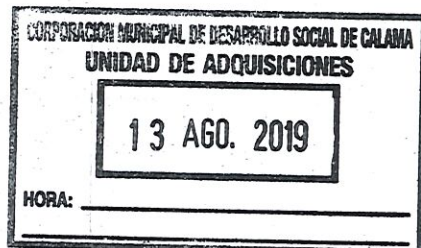
Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
-----------	---------------	-------	---------------------

MONTO EXENTO	\$	20.000
MONTO TOTAL	\$	20.000

Son: VEINTE MIL Pesos.

NOMBRE : Corp. Municipal de Desarrollo Social
R.U.T. : 70.954.900- 6
DIRECCION : Av. Bernardo Ohiggins #1155 Villa Chica, Calama
GIRO : Otras ActividadesFECHA EMISION
FECHA VENCIMIENTO

Timbre Electronico SII

Res. N° 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
-----------	---------------	-------	---------------------

Son: VEINTE MIL Pesos.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 201900001279 A 201900001279

Fecha Emisión : 11/07/2019 A 11/07/2019

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.
Producto	Centro de Costo			Cantidad
201900001279	76270902-3	2019001291	11/07/2019	1
8012026	ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA	0001011	LICEO DIEGO PORTALES	1.00

Rut

Firma

Nombre

[Handwritten signature]
[Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CALAMA, ADMINISTRATIVA, ADQUISICIONES]
Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

[Handwritten signature]
[Handwritten text: Se adjunto Deceto oftalmol. de respaldo por atencion.]
Recibido Conforme

INFORME DE VALORIZACION DE CARGOS

Fecha: 17-07-2019

Hora: 19:19:49

Página: 1

FICHA CLINICA 1077988
INGRESO N° 8
TIPO DE REGISTRO ADMISIÓN
FECHA DE INGRESO 17-07-2019
MEDICO TRATANTE PAMELA MENESES FUENTES
MOTIVO ING. Atención Ambulatoria

PACIENTE CAMACHO DELGADO, VICTOR
RUT 20.348.957-9
PREVISION FONASA
EDAD 18 años 2 meses 0 dias
DIAGNOSTICO

CONVENIO FONASA

FECHA DE ALTA

FECHA DE VALORIZACION 17-07-2019

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO							
PRESTACIONES							
Consulta Tecnólogo Médico En Oftalmología Y Opt (AMBULATORIO)		0108202	1	0	20.000	0	20.000
SubTotal :				0	20.000	0	20.000

TOTAL AFFECTO

0

TOTAL EXENTO

20.000

TOTAL IVA

0

TOTAL CLINICA

20.000

CONVENIO FONASA

FECHA DE ALTA

FECHA DE VALORIZACION

AFFECTO EXENTO

0 20.000

0 20.000

0

20.000

0

20.000

CONVENIO FONASA

FECHA DE ALTA

FECHA DE VALORIZACION

AFFECTO EXENTO

0 20.000

0 20.000

0

20.000

0

20.000

CONVENIO FONASA

FECHA DE ALTA

FECHA DE VALORIZACION

AFFECTO EXENTO

20190001279



CALAMA, 12 DE AGOSTO 2019

PARA : MICHELLE DÍAZ ESCOBAR - CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
CALAMA

DE : CLINICA EL LOA

REF. : FACTURAS ATENCIONES AMBULATORIAS

JUNTO CON SALUDARLES, ENVIO FACTURAS PARA SU TRAMITACIÓN.

Paciente	N° orden de compra	N° factura
Víctor Camacho Delgado	201900001279	4673
Daniel González Ramírez	201900001194	4674

DANIELA CHANG ORTIZ

**ING. CONTROL DE GESTIÓN Y
CONVENIOS**



(CONFIANZA EN SALUD)

CLÍNICA EL LOA S.A. 96.802.800-6
Laboratorio Clínico, Anatomía Patológica y Banco de Sangre,
Intervenciones Quirúrgicas, Hospitalizaciones.

SERVICIO AMBULATORIO SPA 76.270.902-3
Centro Médico, Procedimientos Ambulatorios, Servicio de Ambulancia,
Centro Radiológico, Centro Cardiológico, Centro Kinésico, Unidad
Diagnóstico Digestivo.

Nombre: Vicior Camacho Delgado Fecha: 12/07/19

Edad: 18 años Rut: 20.348.8578

Domicilio: _____

Rp.:

OD: +0,50 esf $\rightarrow$ -4,00 cil 10°
OI: +0,75 esf $\rightarrow$ -5,00 cil 165°
Dp 62 mm

EL SALITRE - AVDA. EDMUNDO PÉREZ ZUÑIGA 7442 - FONOS: 55 2450795 - ANTOFAGASTA - R.U.T. 79.638.870 - 6 - OTI: 25308

+ Li Hno UV
+ Anticelaps
+ Policarbonato
+ Adipazato



Acreditación certificada por
SUPERINTENDENCIA
DE SALUD
Romela J. [illegible]
Tecnólogo Médico
Oftalmología y Optometría
RUT 19.771.372-0

FIRMA

Dirección Centro clínico y de exámenes diagnósticos:
Avda. Granaderos N° 2924 - Calama
Call Center: 55 2 424801 - 55 2 424817 - 55 2 424818
Urgencias: 55 2 424831

Toma de muestra y Resonancia Magnética:
Avda. Granaderos N° 1664 Fono: 55 2 560496
tomademuestra@clinicaelloa.cl

www.clinicaelloa.cl reservas@clinicaelloa.cl [@clinicaelloa](https://www.instagram.com/clinicaelloa) [Facebook.com/clinicaelloa](https://www.facebook.com/clinicaelloa) +56 9 57687318