

SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA

Hospitales y Clínicas
Avda. Granaderos 2924 - Calama - Calama - Antofagasta

R.U.T.: 76.270.902-3

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA**

N° 101966

S.I.I. - Antofagasta

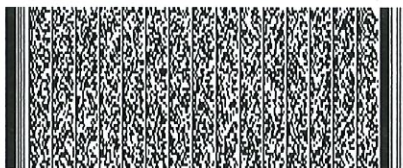
Cliente : CORPORACIÓN MUNICIPAL DEL DESARROLLO SOCIAL
R.U.T. : 70.954.900-6
Giro : CORPORACION
Dirección : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA
Contacto :

Emitido : 15-07-2021
Vence : 15-08-2021
Pago :

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
	Cobr.43512 Atencion pcte. Evelyn Choque Cruz, Rut 26.510.094-5 OC 202100001311	1	UN	35.000	35.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Monto Exento	\$	35.000
Orden de Compra	202100001311	30-06-2021	Según OC N°202100001311	Monto Total	\$	35.000

Observación



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica de: www.acepta.com



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100001311 A 202100001311

Fecha Emisión : 30/06/2021 A 30/06/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001311	76270902-3	2021001329	30/06/2021	1			
8012026	ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA						
	0001305	ESCUELA G-52 SAN FRANCISCO		1	35,000	0	35,000

Total Neto : 35,000

Total IVA : 0

Total : 35,000

Rut

Firma

Nombre



Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Adjunto Respaldos
Clínica el led

Recibido Conforme

INFORME COBRANZA ISAPRE

Datos Cobranza

Cobranza N°: 43512

Rut Entidad: 70.954.900-6 CORPORACIÓN MUNICIPAL DEL DESARROLLO SOCIAL

Fecha Emisión: 15-07-2021

Fecha Pago:

Fecha Vencimiento:

Generadoa Por: CROJAS

Observación:

Tipo Factura	Folio Factura	Emisión Factura	Afecto Factura	Exento Factura	Iva Factura	Total Factura
EXENTA	43512	15-07-2021		35.000		35.000

Registro	Rut Paciente	Nombre Paciente	Monto Afecto	Monto Exento	Monto Iva	Monto Total	Folio Bono	Emisión Bono	Monto Bono
1599880-1	26.510.094-5	CHOQUE CRUZ EVELYN	29.412		5.588	35.000			

PRE-FACTURA POR RAZÓN SOCIAL
RESUMEN

FICHA CLINICA	1599880	PACIENTE	CHOQUE CRUZ EVELYN			
INGRESO N°	1	RUT	26.510.094-5	PREVISION PARTICULAR		
TIPO DE REGISTRO	ADMISIÓN	FECHA DE CIERRE	07-07-2021	CONVENIO PARTICULAR		
FECHA DE INGRESO	07-07-2021 16:59	FECHA DE ALTA	FECHA DE VALORIZACION 07-07-2021			
			AFFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
76.270.902-3	SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA S.P.A		0	35.000	0	35.000
			TOTAL CARGOS:			35.000

FICHA CLINICA 1599880 PACIENTE CHOQUE CRUZ, EVELYN
INGRESO N° 1 RUT 26.510.094-5
TIPO DE REGISTRO ADMISIÓN PREVISION PARTICULAR CONVENIO PARTICULAR
FECHA DE INGRESO 07-07-2021 EDAD 14 años 4 meses 21 días FECHA DE ALTA
MEDICO TRATANTE JAIME JOSE GRAELLS PÉREZ FECHA DE VALORIZACION 07-07-2021
MOTIVO ING. Atención Ambulatoria DIAGNOSTICO

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO							
PRESTACIONES							
Consulta Médica Oftalmologica	(AMBULATORIO)	0101828	1	0	35.000	0	35.000
SubTotal :				0	35.000	0	35.000

TOTAL AFECTO	0
TOTAL EXENTO	35.000
TOTAL IVA	0
TOTAL CLINICA	35.000