

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° 101967

S.I.I. - Antofagasta

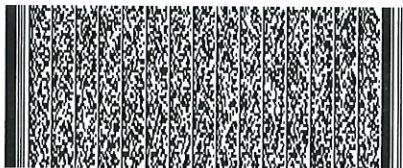
Cliente : CORPORACIÓN MUNICIPAL DEL DESARROLLO SOCIAL
R.U.T. : 70.954.900-6
Giro : CORPORACION
Dirección : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA
Contacto :

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

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
.	Cobr.43513 Atencion pcte. Angel Fajardo Avila Rut 22.729.102-8 OC 202100001321	1	UN	35.000	35.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Monto Exento	\$	35.000
Orden de Compra	202100001321	01-07-2021	Según OC N°202100001321	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 : 202100001321 A 202100001321

Fecha Emisión : 01/07/2021 A 01/07/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100001321	76270902-3	2021001341	01/07/2021	1			
8012024	ATENCIÓN OFTALMOLOGICA						
	0001108	ESCUELA D-126 KAMAC MAYU		1	35,000	0	35,000

Total Neto : 35,000

Total IVA : 0

Total : 35,000

Rut _____
Firma _____
Nombre ELIZABETH GRAZ VELASQUEZ
ADQUISICIONES
TEL: 55-2711824
COMDES CALAMA
Entregado Conforme

Rut _____
Firma Adriano Zepeda
Nombre Clinica

Recibido Conforme

FICHA CLINICA 1599891 PACIENTE FAJARDO AVILA, ANGEL BASTIAN
INGRESO N° 1 RUT 22.729.102-8
TIPO DE REGISTRO ADMISIÓN PREVISION PARTICULAR CONVENIO EXPARTICULAR
FECHA DE INGRESO 07-07-2021 FECHA DE ALTA FECHA DE VALORIZACION 07-07-2021
MEDICO TRATANTE JAIME JOSE GRAELLS PÉREZ
MOTIVO ING. Atención Ambulatoria DIAGNOSTICO

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO							
<u>PRESTACIONES</u>							
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

INFORME COBRANZA ISAPRE

Datos Cobranza

Cobranza N°: 43513

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	43513	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
1599891 -1	22.729.102-8	FAJARDO AVILA ANGEL BASTIAN	29.412		5.588	35.000			

PRE-FACTURA POR RAZÓN SOCIAL
RESUMEN

Fecha 15-07-2021

Hora 11:46:31

Pág. 1 de 1

FICHA CLINICA	1599891	PACIENTE	FAJARDO AVILA ANGEL BASTIAN	
INGRESO N°	1	RUT	22.729.102-8	PREVISION PARTICULAR
TIPO DE REGISTRO	ADMISIÓN	FECHA DE CIERRE	07-07-2021	CONVENIO EXPARTICULAR
FECHA DE INGRESO	07-07-2021 17:35	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