

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° 101969

S.I.I. - Antofagasta

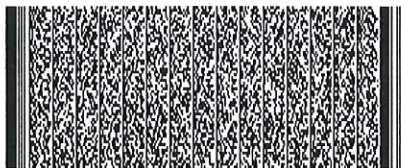
Cliente : CORPORACIÓN MUNICIPAL DEL DESARROLLO SOCIAL
R.U.T. : 70.954.900-6
Giro : CORPORACION
Dirección : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155
Comuna : CALAMA
Ciudad : CALAMA
Contacto :

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

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
.	Cobr.43515 Atención pcte. Ana Quiroga Nuñez, OC N°202100001257	1	UN	35.000	35.000

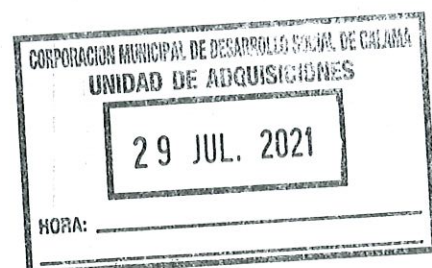
Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Monto Exento	\$	35.000
Orden de Compra	202100001257	23-06-2021	Según OC N°202100001257	Monto Total	\$	35.000

Observación



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

Solución de Factura Electrónica de: www.acepta.com



INFORME COBRANZA ISAPRE

Datos Cobranza

Cobranza N°: 43515

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	43515	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
1599292 -1		QUIROGA NUÑEZ ANA CRISTINA	29.412		5.588	35.000			

PRE-FACTURA POR RAZÓN SOCIAL
RESUMEN

Fecha 15-07-2021

Hora 11:44:34

Pág. 1 de 1

FICHA CLINICA	1599292	PACIENTE	QUIROGA NUÑEZ ANA CRISTINA			
INGRESO N°	1	RUT	PREVISION PARTICULAR			
TIPO DE REGISTRO	ADMISIÓN	FECHA DE CIERRE	30-06-2021	CONVENIO EXPARTICULAR		
FECHA DE INGRESO	30-06-2021 17:01	FECHA DE ALTA	FECHA DE VALORIZACION			30-06-2021
			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

FIGHA CLINICA 1599292 PACIENTE QUIROGA NUÑEZ, ANA CRISTINA
INGRESO Nº 1 RUT
TIPO DE REGISTRO ADMISIÓN PREVISION PARTICULAR CONVENIO EXPARTICULAR
FECHA DE INGRESO 30-06-2021 EDAD 11 años 7 meses 12 días FECHA DE ALTA
MEDICO TRATANTE JAIME JOSE GRAELLS PÉREZ FECHA DE VALORIZACION 30-06-2021
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