

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° 102435

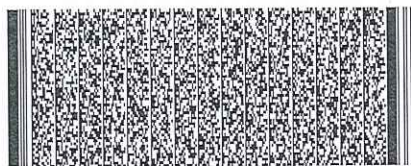
S.I.I. - Antofagasta

Cliente	: CORPORACIÓN MUNICIPAL DEL DESARROLLO SOCIAL	Emitido	: 29-11-2021
R.U.T.	: 70.954.900-6	Vence	: 29-12-2021
Giro	: CORPORACION	Pago	:
Dirección	: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 1155		
Comuna	: CALAMA		
Ciudad	: CALAMA		
Contacto	:		

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
	ATENCION OFTALMOLOGICA PACIENTE AMHELVELYN MURAÑA , RUT 26.589.604-9, FICHA 1579883-4 SEGUN ORDEN DE COMPRA N°202100002373	1	UN	35.000	35.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Monto Exento	\$	35.000
Orden de Compra	202100002373	02-11-2021	OC 202100002373	Monto Total	\$	35.000

Observación



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014

Verifique documento: www.sii.cl

Solución de Factura Electrónica de: www.acapta.com

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100002373 A 202100002373

Fecha Emisión : 02/11/2021 A 02/11/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202100002373	76270902-3	2021002398	02/11/2021	1			
8012024	ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA. DIA MIERCOLES 1	0001109	ESCUELA D-131 VALENTIN LETELI	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 Informe
de Valorización

Recibido Conforme

INFORME DE VALORIZACION DE CARGOS

FICHA CLINICA	1579883	PACIENTE	MURAÑA MURAÑA, AMHELVELYM				
INGRESO N°	4	RUT	26.589.604-9				
TIPO DE REGISTRO	ADMISIÓN	PREVISION	COMDES	CONVENIO EXPARTICULAR			
FECHA DE INGRESO	16-11-2021	FECHA DE ALTA	FECHA DE VALORIZACION 19-11-2021				
MEDICO TRATANTE	JAIME JOSE GRAELLS PÉREZ						
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