

Dirección:
Av. Gabriela Mistral 01955
Temuco - Temuco
Telefono: 2310282

R.U.T.: 96.774.580-4

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº 48502

S.I.L. - TEMUCO

Temuco, 27 de noviembre de 2015

Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA

Teléfono :

R.U.T. : 61.102.025-2

Giro : SALUD

Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS

Comuna : TALCAHUANO

Ciudad : TALCAHUANO

Referencia :

Item	Código	Descripción	U.M	Cantidad	Precio Unit.	Valor Dcto.	Valor
1	1	01 BONO AMBULATORIO.-	UN	1,00	47.903,00	0,00	47.903

EGRESOS	
CODIGO CURP	2010
Nº CHEQUE	
Fecha CHEQUE	
Tipo Fondos	
ITEM	TAREA
II	
TOTAL \$ 47.903.-	

CLÍNICA Mayor
RED CLÍNICAS Regionales

53211.04.060 0000 (9001)
21572-11 950 0060

16 DIC. 2015
NOVENO ELECTRONICA

SON: CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS.--



Timbre Electronico S.I.L.

Resolución 80 del 22/08/2014

Verifique Documento: <http://www.sil.cl>

Exento: \$ 47.903 Total: 47.903

Observaciones:

Cancelado por :

Nº 08278

AFILIADO

CTA. №1 22-092821-0

MANCILLA
APELLIDO PATERNO

PINTO
APELLIDO MATERNO

MAGNO
NOMBRES

R.U.T.

6	.	5	4	1	.	6	8	8	-	3			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

PARENTESCO

CARGA

01

01/Si Mismo 02/Cónyuge 03/Hijo 04/Padre

PACIENTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

R.U.T.

[illegible]

Imprenta Insignia, Base Naval - Thno.

Profesional	INMOBILIARIA INVER\$ALUD S.A.
Institución	

Especialidad _____ HOSPITAL _____

R.u.t.: 76.846.416-3

TOTAL	47903.-
-------	---------

BONIFIC. 47903

A PAGAR

19	10	015	
----	----	-----	--

FECHA

TELEFONO 94506602

FIRMA IMPONENTE

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Orlando Bustamante P
MEDICINA CURATIVA

NOTA: EXCLUSIVO INSTITUCIÓN O PROFESIONAL
EXCLUSIVO CAJA O CIRCULOS

ORIGINAL DEPART. SALUD (ENVIAR CON COBRANZA)
1º COPIA PROF. O INST.
2º COPIA ARCHIVO