



# MEGASALUD S.A.

GIRO: CENTRO MEDICO  
CASA MATRIZ: PEDRO FONTOVA N° 6650  
TELEFONO: 4256000 - HUECHURABA - SANTIAGO  
WEB: WWW.MEGASALUD.CL

R.U.T. : 96.942.400-2

Factura No Afecta o Exenta  
Electronica

Nº:001109307

S.I.I - SANTIAGO NORTE

Fecha : 17-07-2015  
Señor (es) : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR  
R.U.T. : 61.102.025-2  
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS  
Dirección : Michimalongo s/n Las Canchas

Comuna : Talcahuano  
Ciudad : Talcahuano  
Forma de Pago :  
Vencimiento : 17-07-2015  
Contacto : 0

Tipo Doc. Ref.  
Liquidación Manual

Num. Ref.  
Manual  
455

Fec. Doc. Ref. :  
17-07-2015

Cantidad

Descripción

Precio

Dcto.

Total

1

Temuco Medico-Descuento: \$-Tipo: Manual

59.732

59.732

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

| ITEM | TAREA | MONTOS |
|------|-------|--------|
| II   |       |        |
|      |       |        |
|      |       |        |
|      |       |        |

53.211, 21.060.000 (5701)  
2102.11 950 2060

04 AGO. 2015

INGRESO FACTURAS

TOTAL \$ 59.732.

Observaciones :

Descuento :

Recargo :

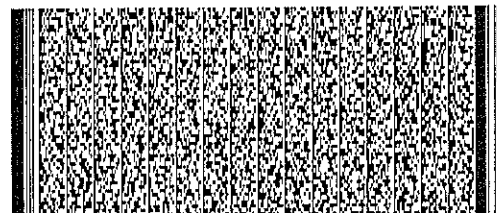
Otros Imp. :

Exento : 59.732

Total : 59.732

Nombre \_\_\_\_\_  
Rut \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
Recinto \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4º, Y LA LETRA c) DEL ART. 5º DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



Factura Electronica Konstruye

Nº 07653

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

