

capredena

CENTROS DE SALUD Y REHABILITACIÓN

GRUPO CENTROS MÉDICOS Y DENTALES DE PREVENCIÓN, ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO, CLÍNICA, QUIRÚRGICA, ONCOLÓGICA, CENTROS DE REHABILITACIÓN, CLÍNICAS DE REPOSICIÓN, FARMACIAS Y PUNTO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

CASA MATRIZ: • Paseo Bulnes N° 102 - Teléfono: 021 28 39 05 09 - SANTIAGO.

SUCURSALES: • CENTRO DE SALUD SANTIAGO - Paseo Bulnes N° 284 - Teléfono: 021 24 22 75 00 - Fax: 021 24 22 75 23 - SANTIAGO.
• CENTRO DE REHABILITACIÓN LAFONTIDA - Avda. General Azzopardo N° 450 - Teléfono: 021 25 54 17 09 - LA FLORIDA.
• CENTRO DE REHABILITACIÓN DE LINARCHE - Avda. Urmeneta N° 855 - Teléfono: 031 2 33 55 00 - LINARCHE.
• CENTRO DE SALUD VALPARAISO - Avda. Brasil N° 1250 - Teléfono: 032 2 45 53 00 - VALPARAISO.
• FARMACIA CAPREDENA ROSAL - Avda. Lira N° 9100 - Teléfono: 031 2 31 72 75 - LA REINA.
• AGENCIA DALCABLANCO - Avda. Blanco Encalada N° 410 - Teléfono: 4431 210 19 00 - TALCAHUALTO.
• AGENCIA RINQUE - Avda. Arturo Prat N° 921 - Teléfono: 051 2 51 37 09 - IQUIQUE.

R.U.T.:61.108.000-K

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

N° 14131

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha: 10 de 05 del 16

Señor(es): ESTADO MAYOR CONJUNTO

Dirección: VILLAVICENCIO N364

Ciudad: SANTIAGO

Comuna: SANTIAGO

R.U.T.: 61.101.040-0

Giro: PUBLICO

Teléfono:

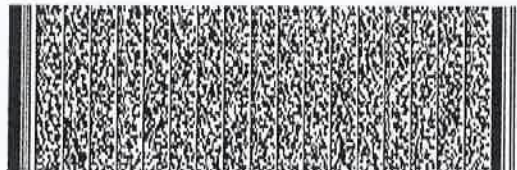
Guía de Despacho N°:

Condiciones de Pago: 30

o lo siguiente

DEBE

Cantidad	DETALLE	Precio Unitario	Total
1	ATENCIONES AMBULATORIAS ABRIL/2016. (EXENTO) COMICION NACIONAL DE DESMINADO.	7.665	7.665
CANCELADO			
_____ de _____ del _____		Exento \$	7.665
		Total \$	7.665



Timbre Electrónico SII
Res. 153 de 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

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. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

CLIENTE