



**EJERCITO DE CHILE
HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO**

AVENIDA ALCALDE FERNANDO CASTILLO VELASCO N°9100
LA REINA

GIRO HOSPITAL

R.U.T.: 61.101.030-3

**FACTURA EXENTA O NO
AFECTA ELECTRONICA**

N° 526341

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

FOLIO N° 1877960

FECHA DE EMISION		
06	06	2017
DÍA	MES	AÑO

ID DEL CLIENTE	
N°	000000000000
RUT	61.101.040-0

FECHA DE ATENCIÓN	
DEL	
AL	
FICHA N°	00000000
TARIFA/ CAT	
TIPO DE ATENCIÓN	ATENCIONES AMBULATORIAS
ID BONIFICADOR	
TIPO GARANTIA	
USUARIO EMISOR	hms.ft.scovarr

SEÑOR(ES) : ESTADO MAYOR CONJUNTO
DIRECCIÓN : ZENTENO N°45 PISO 8, SANTIAGO
UNIDAD :
RESPONSABLE :
POR ATENCION DE : ATENCIONES OTORGADAS HASTA EL : 31/05/2017

POR LO SIGUIENTE:

A Hospital Militar de Santiago

DEBE

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
0030	EXAMENES DE LABORATORIO	\$39.080
0280	ATENCION DE URGENCIA	\$17.283
0500	PRESTACIONES HOSMIL	\$3.788
1021	CONSUMO DE FARMACOS	\$5.290
1022	CONSUMO DE INSUMOS	\$5.160

SON: SETENTA MIL SEISCIENTOS UNO PESOS

MONTO TOTAL \$ 70.601

GLOSA: ATENCIONES AMBULATORIAS CREDITO, HASTA 28/05/2017. SE ADJUNTA DETALLE DE FACTURA Y LISTADO DE PACIENTES. (DESMINADOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014 - Verifique Documento: www.sii.cl

Consulte sus documentos en www.febos.cl

FEBOS ID: 4116eb8a-9322-4931-aeb0-f6ed9cd9a539

1) Si la cancelación es con cheque sírvase extenderlo a nombre del Hospital Militar de Santiago, cruzado y borrado la palabra "O al portador". Sólo la cancelación con timbre de caja es válida.

2) No reclamándose sobre el contenido de la presente factura en un plazo de 30 días de la fecha de emisión, se entenderá irrevocablemente aceptada