



**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° 534473

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

FOLIO N° 1944039

FECHA DE EMISION		
28	09	2017
DIA	MES	AÑO

ID DEL CLIENTE	
N°	000000000000
RUT	61.101.040-0

FECHA DE ATENCION	
DEL	
AL	
FICHA N°	00000000
TARIFA/ CAT	
TIPO DE ATENCION	RELEVOS AMBULATORIOS
ID BONIFICADOR	
TIPO GARANTIA	
USUARIO EMISOR	hms.ft.goro

SEÑOR(ES)	: ESTADO MAYOR CONJUNTO
DIRECCIÓN	: ZENTENO N°45 PISO 8, SANTIAGO
UNIDAD	:
RESPONSABLE	:
POR ATENCION DE	:

POR LO SIGUIENTE:

A Hospital Militar de Santiago

DEBE

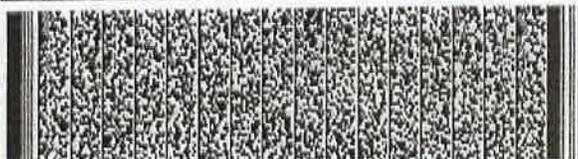
ITEM	DESCRIPCION	VALOR
0030	EXAMENES DE LABORATORIO	\$36.900

M. FERNANDA CORTÉS ALCAÍNO
PAC
Jefe Sección Facturación y Análisis
Cuenta Clientes

SON: TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS

MONTO TOTAL \$ 36.900

GLOSA: RELEVO ATENCIONES AMBULATORIAS, HASTA 23-07-2017. SE ADJUNTA DETALLE DE FACTURA (DESMINADOS) PFT.114480.



Timbre Electrónico SII

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

Consulte sus documentos en www.febos.cl

FEBOS ID: 260e7b14-9367-466b-9302-94f3a191026b

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