

IOPA S.A

CENTRO MEDICO DE ATENCION
AMBULATORIA
Los Leones 391, Providencia

R.U.T.: 93.915.000-5
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 71459

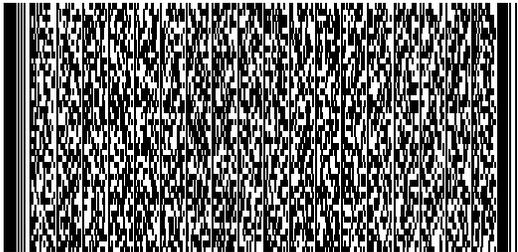
S.I.I. - PROVIDENCIA

R.U.T. : 61.603.000-0
Razón social: FONDO NACIONAL DE SALUD
Giro : Sin Giro
Dirección : MONEDA 1040, Santiago
Referencia : 1 -

Martes 5 de diciembre del 2023

Item	Cant.	P. unitario	Total item
CONSULTA	12	9.330	111.960

Observación: Forma de Pago:



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Exento \$: 111.960
Total \$: 111.960

IOPA S.A

CENTRO MEDICO DE ATENCION
AMBULATORIA
Los Leones 391, Providencia

R.U.T.: 93.915.000-5
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 71459

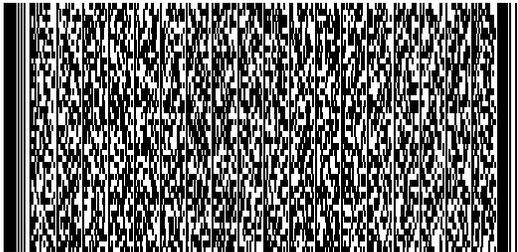
S.I.I. - PROVIDENCIA

R.U.T. : 61.603.000-0
Razón social: FONDO NACIONAL DE SALUD
Giro : Sin Giro
Dirección : MONEDA 1040, Santiago
Referencia : 1 -

Martes 5 de diciembre del 2023

Item	Cant.	P. unitario	Total item
CONSULTA	12	9.330	111.960

Observación: Forma de Pago:



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Exento \$: 111.960
Total \$: 111.960

IOPA S.A

CENTRO MEDICO DE ATENCION
AMBULATORIA
Los Leones 391, Providencia

R.U.T.: 93.915.000-5
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 71459

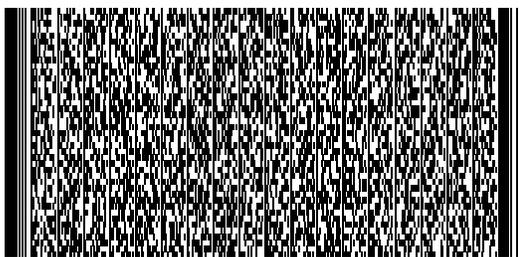
S.I.I. - PROVIDENCIA

R.U.T. : 61.603.000-0
Razón social: FONDO NACIONAL DE SALUD
Giro : Sin Giro
Dirección : MONEDA 1040, Santiago
Referencia : 1 -

Martes 5 de diciembre del 2023

Item	Cant.	P. unitario	Total item
CONSULTA	12	9.330	111.960

Observación: Forma de Pago:



Timbre Electrónico SII
Resolución 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Acuse de recibo

Nombre _____
RUN _____
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 servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).

Exento \$: 111.960
Total \$: 111.960

CEDIBLE