Medicenter uno SPA.

Giro: Centros Médicos, Atención Ambulatoria y Laboratorio Médico.
Asesoría y Consultoría Profesional y Técnica en el Área de la Salud
Casa Matriz : Los Conquistadores 1700 Of° 18 -A - Providencia
Sucursales: Avda. Concha y Toro N° 735 Puente Alto - Santiago
Huérfanos 779 local M - Santiago Centro
Nueva Providencia 2155 LOCAL 145 Providencia-Santiago
Av. 5 de abril N° 176 Locales 2 - 2A - 4 y 6 Maipu-Santiago
Av. Frollan Roa 840 La Florida-Santiago
Benavente 458 Puerto Montt
Av. Recoleta 418 Recoleta-Santiago

medicenter
Experiencia en Salud

Call Center: 224824500

R.U.T.: 76.365.706-K

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

N° 83807

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS	**Fecha Emisión**	: 11/06/2025
Giro	: MUNICIPALIDAD	**R.U.T**	: 69.255.000-5
Dirección	: LAS HORTENSIAS # 400		
Comuna	: Cerrillos	**Fecha Vencimiento**	:
Ciudad	:		

Documentos Referenciados

Tipo Documento	Folio	Fecha

Descripción	Total
PACIENTE IGNACIO RAMIREZ VILLAROEL CERTIFICADO: 401/154/2025 EXAMENES REALIZADOS EN EL MES DE JUNIO 2025	173.490

CANCELADO

Santiago, _____ de _____ del 2019

Monto Exento	$ 173.490
Monto Total	$ 173.490

Son: Ciento setenta y tres mil cuatrocientos noventa pesos.-

Timbre Electrónico SII
Res. 0 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl

Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

Medicenter uno SPA.

Giro: Centros Médicos, Atención Ambulatoria y Laboratorio Médico.
Asesoría y Consultoría Profesional y Técnica en el Área de la Salud
Casa Matriz : Los Conquistadores 1700 OF 18 -A - Providencia
Sucursales: Avda. Concha y Toro N° 735 Puente Alto - Santiago
Huérfanos 779 local M - Santiago Centro
Nueva Providencia 2155 LOCAL 145 Providencia-Santiago
Av. 5 de abril N° 176 Locales 2 - 2A - 4 y 6 Malpu-Santiago
Av. Frolan Roa 840 La Florida-Santiago
Benavente 458 Puerto Montt
Av. Recoleta 416 Recoleta-Santiago

medicenter
Experiencia en Salud

Call Center: 224924600

R.U.T.: 76.365.706-K

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

N° 83807

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Señor(es)	: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS	**Fecha Emisión**	: 11/06/2025
Giro	: MUNICIPALIDAD	**R.U.T**	: 69.255.000-5
Dirección	: LAS HORTENSIAS # 400		
Comuna	: Cerrillos	**Fecha Vencimiento**	:
Ciudad	:		

Documentos Referenciados

Tipo Documento	Folio	Fecha

Descripción	Total
PACIENTE IGNACIO RAMIREZ VILLAROEL CERTIFICADO: 401/164/2025 EXAMENES REALIZADOS EN EL MES DE JUNIO 2025	173.490

CANCELADO

Santiago, _____ de _____ del 2019

Monto Exento	$ 173.490
Monto Total	$ 173.490

Son: Ciento setenta y tres mil cuatrocientos noventa pesos.-

Timbre Electrónico SII
Res. 0 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

Nombre:.....

R.U.T: ..... Fecha:.....

Recinto:..... Firma:.....

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Artículo 4º, y la letra c) del Artículo 5º de la ley 19,983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

CEDIBLE