Universidad de Chile
Dirección de Postgrado - FACSO
Unidad de Bienestar Estudiantil

INFORME ACREDITACION CAUSAL SOBREVINIENTE 2019
Proceso rebajas arancel CBA

I. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

ABARZUA	IBACETA	JANI ALHENA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T. | | 8 | 7 | 0 | 2 | 0 | 2 | 4 | K |

Celular Alumno 9 9 3 3 8 0 9 5 0 E-mail jani.abarzua.ibaceta@gmail.com

Programa: MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA DE ADULTOS

Año Ingreso al Magister/Doct. 2 0 1 8

Observaciones asistente social

Alumna cumple Causal sobreviniente asociada a Gastos en salud.

Motivo de la solicitud:

Cesantía	
Disminución de ingresos	
Gastos en salud	X

La documentación que presenta acredita la causal sobreviniente Si [X] No [ ]

Carmen Gloria Neira S.
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales

SANTIAGO, 09 de DICIEMBRE de 2019.

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE

Fecha Recepción: 22 NOV 2019
N° Ingreso: 2917 Hora: 13:27
Firma:
ESCUELA DE POSTGRADO

MYCA
Magíster en Psicología Clínica de Adultos

SANTIAGO, 21 de Noviembre del 2019

Prof.
Ximena Azua Ríos
Directora Escuela de Postgrado
Facultad de Ciencias Sociales
PRESENTE
Estimada Directora:

Hemos recibido la solicitud de Rebaja de Arancel de la siguiente estudiante:

Nombre	Promoción	Solicitud	Razón
Jani Alhena Abarzúa Ibaceta 8.702.024-K	Prom. 2018, Enfoque Humanista	Solicitud de Rebaja de arancel por el pago del IV Semestre	Gastos Médicos sobrevinientes

El Comité Académico del Programa de Magister en Psicología Clínica de Adultos, ha discutido la solicitud de ***Rebaja de arancel del IV Semestre*** de la estudiante Jani Abarzúa, acordando aceptarla.
La decisión se justifica debido a los graves problemas de salud que ha enfrentado la estudiante, que le ha significado altos gastos médicos e inestabilidad laboral. Estas problemáticas se encuentran debidamente documentadas en sus licencias, certificados y gastos médicos, que a continuación se adjuntan.

En paralelo, la estudiante Jani Abarzúa presenta todas sus asignaturas cursadas y aprobadas con excelentes calificaciones.

Saluda cordialmente a usted.

Adj.: carta de estudiante
ERS/arb

Dr. Esteban Radiszcz Sotomayor
Coordinador Académico
Magister en Psicología
Clínica de Adultos

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES UNIVERSIDAD DE CHILE MAGISTER DE PSICOLOGÍA

Avenida Capitán Ignacio Carrera Pinto 1045 *Ñuñoa *Código Postal 685 033 1 *Santiago *Chile
Fono: 9787878 *Fax: 9787819 *Email: dptopsic@uchile.cl
Casilla 10.115 Correo Central
www.facso.uchile.cl/psicologia

Santiago, 15 de octubre de 2019

Sres.

Comité Académico

Magister en Psicología Clínica de Adultos línea Humanista-Existencial

Facultad de Ciencias Sociales

Universidad de Chile

PRESENTE

Junto con saludarles, por medio de la presente, vengo a solicitar la rebaja de arancel de mis estudios de magister por motivos de salud, tanto física como mental, que procedo a exponer:

1) En enero del presente año se me diagnosticó una anemia severa y en la búsqueda de la causa para poder otorgar el tratamiento correspondiente, uno de los exámenes realizado en agosto del presente, arrojó la presencia de un tumor cancerígeno que actualmente está en estudio.
2) Dado el estrés que los problemas de salud me han ocasionado, estoy además bajo tratamiento por diagnóstico de depresión y angustia con terapia psicólogica y psiquiatra.
3) Debido a todos estos problemas de salud física y mental, he tenido que incurrir en altos gastos no considerados en mi economía habitual y que han superado, considerablemente, mi presupuesto. De enero a la fecha he tenido que desembolsar aproximadamente 2.500.000 pesos y tendré que continuar financiando los gastos médicos que siguen. Sólo tomando en cuenta el tratamiento psicológico y psiquiátrico que se extenderá por un tiempo prolongado, tiene un valor mensual de 190.000.-
4) Es dable consignar que producto del estrés y el tiempo que he debido dedicar para atender mis problemas de salud, me vi en la necesidad de disminuir mis horas laborales, y, por ende, mis ingresos mensuales, suspendiendo las atenciones psicológicas privadas, labor que por lo demás requiere una especial fortaleza para acoger al paciente, dada la sobrecarga y nivel de afectación, lo cual fue además sugerido por mi psicóloga y psiquiatra. Cabe aclarar que los ingresos correspondientes a las atenciones psicológicas privadas equivalen a un cuarenta por ciento de mis ingresos. Esto significa que actualmente mis ingresos mensuales percibidos, ascienden a la suma aproximada de $1.000.000, teniendo que solventar gastos básicos de alrededor de 680.000 pesos.
5) En el ámbito familiar, es importante mencionar que tengo una hija de 14 años a mi cargo, quien vive junto a mí y de quien soy responsable en términos de crianza y manutención, y haciendo presente que, lamentablemente, soy la única persona que genera ingresos económicos para la mantención del grupo familiar. Producto del escenario descrito, mi hija también ha requerido apoyo psicológico, encontrándose actualmente en psicoterapia y ad portas de iniciar un tratamiento psiquiátrico. La psicoterapia de mi hija tiene un valor mensual de 120.000 pesos.

Santiago, 15 de octubre de 2019

6) Para poder costear todos los gastos mencionados, he debido endeudarme con mis redes de apoyo lo que significa que ya no cuento con ellas para solicitar su ayuda económica.
7) Cabe aclarar, además, que por todos lo anteriomente expuesto en esta carta, me vi obligada a suspender mis actividades académicas del programa desde el inicio del segundo semestre de 2019, situación que conversé con cada uno de los docentes con quienes me tocaba desarrollar actividades académicas este semestre (el curso Supervisión Clínica IV y Tesis) y con la Coordinadora de la línea Humanista-Existencial del magister.
8) En consecuencia, como es posible observar, lamentablemente, en la actualidad, me resulta imposible seguir costeando el arancel del magister, que asciende a 362.226.- pesos mensuales, ya que mi situación económica se ha visto considerablemente disminuida con relación a la que tenía al inicio de mis estudios de magister.

Es por todas y cada una de las circunstancis descritas en esta presentación, que solicito por favor, que mi actual situación socioeconómica, sea tomada en cuenta ya que necesito vuestro respaldo para la presentación de mi caso ante la Comisión de Becas y Arancel de la Escuela de Postgrados.

Aún en conocimiento de que los cheques extendidos para el cumplimiento del arancel anual serán cobrados atendido el tiempo transcurrido, es que concretamente solicito que una vez que sea acogida esta presentación, la suma correspondiente me pueda ser reembolsada.

Adjunto documentos de respaldo que acreditan todas y cada una de las circunstancias argumentadas para mi solicitud.

Esperando una favorable acogida, les saluda atte.

Jani Abarzúa Ibaceta

RUT: 8.702.024-K

FORMATO SOLICITUD REBAJA DE ARANCEL MAGISTER/DOCTORADO, A TRAVÉS DE LA COMISIÓN DE BECAS Y ARANCELES

NOMBRE Y APELLIDOS ESTUDIANTE

JANI ALHENA ABARZUA IBACETA

PROGRAMA

MAGISTER EN PSICOLOGÍA CLINICA DE ADULTOS

CEDULA DE IDENTIDAD

8.702.024-K

AÑO DE INGRESO 2018 SEMESTRE QUE CURSA 4°

DOMICILIO
DUBLE ALMEYDA 1771, DEP. 203

COMUNA ÑUÑOA TELEFONO 993380950

CORREO
ELECTRONICO jani.abarzua.ibaceta@gmail.com

FECHA DE
SOLICITUD 03 de octubre de 2019

	Causal	Documentación a presenter
	Cesantía	• Finiquito • Cotizaciones previsionales • Subsidio de Cesantía
x	**Disminución de ingresos**	• Cotizaciones previsionales • Liquidaciones de remuneraciones anterior a la disminución de sueldo • Liquidación de remuneraciones actual
x	**Gastos de Salud**	• Certificado médico • Boletas de gastos en hospitalizaciones, medicamentos, terapias, etc.

falp
Juntos contra el cáncer
Rancagua 878 - Providencia
Tel.: 22420 5100 - Fax: 22421 8596
www.falp.org

Dr. SEBASTIAN HOEFLER S.
CIRUGIA DIGESTIVA
ONCOLOGIA DIGESTIVA
R.U.T.: 9.006.197-6
sebastianhoefler@gmail.com

Nombre: Jani Barrera Ibarra

Domicilio:

Edad: R.U.T.: 87.02.024-7 Fono:

Rp.

certificado médico

Paciente tiene diagnóstico de tumor neuroendocrino de bajo grado del recto en estudio

FIRMA

20/8/19
FECHA

CLÍNICA
REDSALUD
PROVIDENCIA

DR. MARIO DONOSO SCROPPO
R.C.M: 11.026-4 - R.U.T: 5078623-4
HEMATOLOGIA ADULTO

Fecha 25.07.19

Paciente Jani Abarzúa Ibaceta
C. Identidad 8.702.024-K Edad
Domicilio
Diagnóstico

Rp: Certificado

La persona identificada es portadora de un síndrome anémico severo secundario a anemia perniciosa por vermouth y gin. Se indican medidas para aumentar ingresos, disminuir pérdidas con buen pronóstico de recuperación

Dr. Mario Donoso Scroppo
Medicina Interna-Hematología
R.U.N.: 5.078.623-4
RCM: 11.026-4

Gráfica Mastergrant Av. Patricia Viñuela 335-D RUT: 77 216 130-1 T: 2 2738 6970

Dra. MARA CHACOFF PARADA
PSIQUIATRA ADULTOS
RUT: 9.149.217-2
EL TROVADOR 4280 - OF. 404
LAS CONDES - FONO. 8479 7222

Fecha 9/10/2019

Nombre Jami Aberzúa Ibaceta

Edad _____ Rut. 8 702 024-K

Domicilio _____ Ciudad STGO

Rp. Portadora de condición médica que implica disminución significativa de su funcionamiento.

Por lo anterior, solicito facilidades académicas que contribuyan a su recuperación

etc

Dra. MARA CHACOFF P.
Psiquiatra
Rut 9.149.217-2

Firma del Médico Tratante

NO SE ACEPTAN CAMBIOS DE MEDICAMENTOS RECETADOS

IMP. JACQUELINE CARREÑO - RUT: 1[illegible] 546.625-0 - VILLARRICA 2971 - LA FLORIDA

Santiago, 3 de octubre de 2019

CERTIFICADO PSICOLÓGICO

Por el presente certificado se acredita que Jani Alhena Abarzúa Ibaceta, Rut: 8.702.024-k se encuentra en tratamiento psicológico. El diagnóstico es un síndrome depresivo.

Se emite el siguiente certificado para ser presentado por la paciente.

Ps. Javiera Falcone C.
javierafalcone@gmail.com
Rut: 12.123.554-4
Col. Psicólogos Nº 5319

crece

CERTIFICADO PSICOLÓGICO

Mediante el presente documento se certifica, que la paciente Amanda Gallardo fue atendida por quien suscribe este documento. el día Martes 24 Septiembre a las 17.00 hrs. Y continuará asistiendo en el mismo horario con una frecuencia semanal. Dicho horario se fijó en acuerdo con la madre y su hija, privilegiando el vínculo previo de Amanda con la terapeuta, debido a que por el momento no se cuenta con otra hora disponible.

Por lo mismo se agradece y solicita la disposición de su Establecimiento Educacional para flexibilizar la salida de la jornada escolar regular de Amanda.

Cualquier duda, se puede contactar con quien suscribe al fono 84483059 o al mail psanguesa@psicologoscece.cl .

Paula Sanguesa R.

PAULA ALEJANDRA SANGUESA REBOLLEDO
PSICÓLOGA CLÍNICA ACREDITADA
MAGISTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

Santiago, 28 Septiembre 2019

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

N° 3 030128142-0

Sucursal : Clinica Avansalud Providencia - Clinica Avansalud Providencia
Fecha Otorgamiento : 01-07-2019 16:58 hrs.
Entidad que se pronuncia : VIDA TRES
Empleador : UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

1. Datos Profesional

Profesional	: Donoso Scroppo, Mario Ginés
Rut	: 5078623-4
Especialidad	: HEMATOLOGÍA
Dirección	: Salvador #100, Providencia - Tel: 02-3954006

2. Datos Trabajador

Nombre	: ABARZUA IBACETA, JANI ALHENA
Rut	: 8702024-K
Edad	: 43
Sexo	: Femenino
Tipo Licencia	: 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio	: 02-07-2019	**Lugar**	: Otro Domicilio
N° Dias	: 30	**Dirección**	: DUBLE ALMEYDA 1771 DP 203, Ñuñoa
Fecha término	: 31-07-2019	**Teléfono**	: 09-3380950
Tipo	: Reposo Total		

4. Estado de la licencia

Estado	: Emitida por Profesional
Fecha Última Modificación	: 01-07-2019 16:58 hrs.
Motivo Anulación	:
Motivo Rechazo	:
Motivo Devolución	:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador	: 70990700-K
Fecha de Recepción	: 01-07-2019
Fecha de envío a pronunciamiento	:

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **30128142-0**

y código de verificación: **bd166e**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.
Si el que cometiere la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.
En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a setecientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

N° 3 029273967-2

Sucursal : VIDA INTEGRA - Vida Integra Irarrazaval
Fecha Otorgamiento : 04-06-2019 12:05 hrs.
Entidad que se pronuncia : VIDA TRES
Empleador : UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

1. Datos Profesional

Profesional	: SUAREZ CASTILLO, HERNAN ALEJANDRO
Rut	: 25456051-0
Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Dirección	: AV. IRARRAZAVAL 2401 piso 2 y 3, Ñuñoa - Tel: 9-77605332

2. Datos Trabajador

Nombre	: ABARZUA IBACETA, JANI ALHENA
Rut	: 8702024-K
Edad	: 43
Sexo	: Femenino
Tipo Licencia	: 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio	: 03-06-2019	Lugar	: Domicilio
N° Días	: 4	Dirección	: DUBLE ALMEYDA 1771, DEPTO.203, Ñuñoa
Fecha término	: 06-06-2019	Teléfono	: 09-3380950
Tipo	: Reposo Total		

4. Estado de la licencia

Estado	: Emitida por Profesional
Fecha Última Modificación	: 04-06-2019 12:05 hrs.
Motivo Anulación	:
Motivo Rechazo	:
Motivo Devolución	:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador	: 70990700-K
Fecha de Recepción	: 04-06-2019
Fecha de envío a pronunciamiento	:

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **29273967-2**

y código de verificación: **3e6273**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.
Si el que cometiere la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.
En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a setecientas cincuenta unidades tributarias mensuales.
Artículo 202 del Código Penal.

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

N° 3 029503180-8

Sucursal : Clinica Avansalud Providencia - Clinica Avansalud Providencia
Fecha Otorgamiento : 11-06-2019 13:48 hrs.
Entidad que se pronuncia : VIDA TRES
Empleador : UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

1. Datos Profesional

Profesional	: Donoso Scroppo, Mario Ginés
Rut	: 5078623-4
Especialidad	: HEMATOLOGÍA
Dirección	: Salvador #100, Providencia - Tel: 02-3954006

2. Datos Trabajador

Nombre	: ABARZUA IBACETA, JANI ALHENA
Rut	: 8702024-K
Edad	: 43
Sexo	: Femenino
Tipo Licencia	: 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio	: 11-06-2019	Lugar	: Otro Domicilio
N° Días	: 21	Dirección	: duble almeyda 1771 dp 203 , Ñuñoa
Fecha término	: 01-07-2019	Teléfono	: 09-93380950
Tipo	: Reposo Total		

4. Estado de la licencia

Estado	: Tramitada por Empleador
Fecha Última Modificación	: 11-06-2019 16:50 hrs.
Motivo Anulación	:
Motivo Rechazo	:
Motivo Devolución	:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador	: 70990700-K
Fecha de Recepción	: 11-06-2019
Fecha de envío a pronunciamiento	: 11-06-2019 16:50 hrs.

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

RECIBIDO
11 JUN 2019
DIRECCION RR.HH.
UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **29503180-8**

y código de verificación: **7aeb73**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.
Si el que cometiere la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

N° 3 029273967-2

Sucursal : VIDA INTEGRA - Vida Integra Irarrazaval
Fecha Otorgamiento : 04-06-2019 12:05 hrs.
Entidad que se pronuncia : VIDA TRES
Empleador : UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

1. Datos Profesional

Profesional	: SUAREZ CASTILLO, HERNAN ALEJANDRO
Rut	: 25456051-0
Especialidad	: MEDICINA GENERAL
Dirección	: AV. IRARRAZAVAL 2401 piso 2 y 3, Ñuñoa - Tel: 9-77605332

2. Datos Trabajador

Nombre	: ABARZUA IBACETA, JANI ALHENA
Rut	: 8702024-K
Edad	: 43
Sexo	: Femenino
Tipo Licencia	: 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio	: 03-06-2019	Lugar	: Domicilio
N° Días	: 4	Dirección	: DUBLE ALMEYDA 1771, DEPTO.203, Ñuñoa
Fecha término	: 06-06-2019	Teléfono	: 09-3380950
Tipo	: Reposo Total		

4. Estado de la licencia

Estado	: Emitida por Profesional
Fecha Última Modificación	: 04-06-2019 12:05 hrs.
Motivo Anulación	:
Motivo Rechazo	:
Motivo Devolución	:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador	: 70990700-K
Fecha de Recepción	: 04-06-2019
Fecha de envío a pronunciamiento	:

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: 29273967-2

y código de verificación: 3e6273

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.
Si el que cometiere la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el [illegible] inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

N° 3 030128142-0

Sucursal : Clinica Avansalud Providencia - Clinica Avansalud Providencia
Fecha Otorgamiento : 01-07-2019 16:58 hrs.
Entidad que se pronuncia : VIDA TRES
Empleador : UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

1. Datos Profesional

Profesional	: Donoso Scroppo, Mario Ginés
Rut	: 5078623-4
Especialidad	: HEMATOLOGÍA
Dirección	: Salvador #100, Providencia - Tel: 02-3954006

2. Datos Trabajador

Nombre	: ABARZUA IBACETA, JANI ALHENA
Rut	: 8702024-K
Edad	: 43
Sexo	: Femenino
Tipo Licencia	: 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio	: 02-07-2019	**Lugar**	: Otro Domicilio
N° Días	: 30	**Dirección**	: DUBLE ALMEYDA 1771 DP 203, Ñuñoa
Fecha término	: 31-07-2019	**Teléfono**	: 09-3380950
Tipo	: Reposo Total		

4. Estado de la licencia

Estado	: Emitida por Profesional
Fecha Última Modificación	: 01-07-2019 16:58 hrs.
Motivo Anulación	:
Motivo Rechazo	:
Motivo Devolución	:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador	: 70990700-K
Fecha de Recepción	: 01-07-2019
Fecha de envio a pronunciamiento	:

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

DOCUMENTO NO VÁLIDO PARA TRÁMITES

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **30128142-0**

y código de verificación: **bd166e**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus

Comprobante de Licencia Médica Electrónica

N° 3 029503180-8

Sucursal : Clinica Avansalud Providencia - Clinica Avansalud Providencia
Fecha Otorgamiento : 11-06-2019 13:48 hrs.
Entidad que se pronuncia : VIDA TRES
Empleador : UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

1. Datos Profesional

Profesional	: Donoso Scroppo, Mario Ginés
Rut	: 5078623-4
Especialidad	: HEMATOLOGÍA
Dirección	: Salvador #100, Providencia - Tel: 02-3954006

2. Datos Trabajador

Nombre	: ABARZUA IBACETA, JANI ALHENA
Rut	: 8702024-K
Edad	: 43
Sexo	: Femenino
Tipo Licencia	: 1. Enfermedad o Accidente Común

3. Datos Reposo

Fecha Inicio	: 11-06-2019	**Lugar**	: Otro Domicilio
N° Días	: 21	**Dirección**	: duble almeyda 1771 dp 203 , Ñuñoa
Fecha término	: 01-07-2019	**Teléfono**	: 09-93380950
Tipo	: Reposo Total		

4. Estado de la licencia

Estado	: Tramitada por Empleador
Fecha Última Modificación	: 11-06-2019 16:50 hrs.
Motivo Anulación	:
Motivo Rechazo	:
Motivo Devolución	:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador	: 70990700-K
Fecha de Recepción	: 11-06-2019
Fecha de envío a pronunciamiento	: 11-06-2019 16:50 hrs.

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para esta licencia.

RECIBIDO
11 JUN 2019
DIRECCION RR.HH.
UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **29503180-8**

y código de verificación: **7aeb73**

... obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
13/08/2019	300009793	101323	Consulta Médica De Especialida...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Abuauad Abo Mohor Maria Cecilia 7.298.564-8	RM5L1608A1	Bono Amb.	$19.899	$13.929	$5.970
12/08/2019	299989435	801005	Estudio Histopatologico Con Te...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Integramedica S. A. 76.098.454-K	RM5L1608A1	Bono Amb.	$26.352	$18.446	$7.906
12/08/2019	299989435	801007	Estudio Histopatologico Con Ti...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Integramedica S. A. 76.098.454-K	RM5L1608A1	Bono Amb.	$35.040	$24.528	$10.512
02/08/2019	299617225	1801006	Colonoscopia Larga (Incluye Si...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Integramedica S. A. 76.098.454-K	RM5L1608A1	Bono Amb.	$69.152	$48.406	$20.746
02/08/2019	299617225	1801006	Colonoscopia Larga (Incluye Si...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Integramedica S. A. 76.098.454-K	RM5L1608A1	Bono Amb.	$31.038	$18.960	$12.078
24/07/2019	299247707	305081	Anticuerpo Antiendomisio (Ema)...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$11.004	$7.703	$3.301

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
24/07/2019	299247707	305181	Anticuerpos Antitransglutamina...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$11.160	$7.812	$3.348
24/07/2019	299247707	305086	Anticuerpos Contra Péptidos De...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$10.680	$7.476	$3.204
24/07/2019	299247707	305086	Anticuerpos Contra Péptidos De...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$10.680	$7.476	$3.204
24/07/2019	299250284	101302	Consulta Medica De Especialida...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Donoso Scroppo Mario 5.078.623-4	RM5L1608A1	Bono Amb.	$23.037	$16.126	$6.911
24/07/2019	299247707	307011	Venosa En Adultos	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$840	$540	$300
18/07/2019	299047474	101323	Consulta Médica De Especialida...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$23.955	$16.769	$7.186

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
01/07/2019	298464143	101302	Consulta Medica De Especialida...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Donoso Scroppo Mario 5.078.623-4	RM5L1608A1	Bono Amb.	$23.037	$16.126	$6.91
27/06/2019	298317145	801005	Estudio Histopatologico Con Te...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$26.352	$18.446	$7.90
27/06/2019	298317174	801008	Estudio Histopatologico Corrie...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$18.160	$12.712	$5.44
27/06/2019	298316957	1801001	Gastroduodenoscopia (Incluye E...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$51.040	$35.304	$15.7
27/06/2019	298316991	1801001	Gastroduodenoscopia (Incluye E...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$57.437	$18.960	$38.4
27/06/2019	298317034	1801037	Ureasa, Test De (Para Helicoba...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$8.256	$5.779	$2.47

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
17/06/2019	297916870	302078	25 Oh Vitamina D Total Por Inm...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$16.445	$10.566	$5.879
17/06/2019	297916870	301002	Acido Folico O Folatos	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.848	$3.394	$1.454
17/06/2019	297916870	302024	Clearance De Creatinina (Proc....	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$2.964	$2.075	$889
17/06/2019	297914218	302030	Deshidrogenasa Lactica Total (...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$2.244	$1.571	$673
17/06/2019	297914218	301026	Ferritina	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.496	$3.847	$1.649
17/06/2019	297914218	301028	Fierro Serico	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$2.136	$1.495	$641

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
17/06/2019	297914221	301029	Fierro, Capacidad De Fijacion ...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.488	$3.142	$1.346
17/06/2019	297914220	308044	Flujo Vaginal O Secrecion Uret...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$7.872	$5.510	$2.362
17/06/2019	297914217	302048	Glucosa, Prueba De Tolerancia ...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.856	$3.710	$2.146
17/06/2019	297914217	301041	Hemoglobina Glicada A1c	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.572	$3.200	$1.372
17/06/2019	297914217	301045	Hemograma (Incluye Recuentos D...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$3.000	$2.100	$900
17/06/2019	297914221	308004	Hemorragias Ocultas, (Bencidin...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$3.564	$2.496	$1.068

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
17/06/2019	297914217	303031	Insulina, Curva De (Minimo Dos...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$13.932	$9.752	$4.180
17/06/2019	297916870	309022	Orina Completa, (Incluye Cod. ...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$1.872	$1.310	$562
17/06/2019	297914220	302076	Perfil Hepatico (Incluye Tiemp...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$10.548	$7.384	$3.164
17/06/2019	297914217	305031	Proteina C Reactiva Por Técnic...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$6.120	$4.284	$1.836
17/06/2019	297914220	303024	Tiroestimulante (Tsh), Hormona...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.572	$3.200	$1.372
17/06/2019	297914220	303026	Tiroxina Libre (T4l)	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.256	$3.679	$1.577

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
17/06/2019	297914220	303027	Tiroxina O Tetrayodotironina (...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.572	$3.200	$1.372
17/06/2019	297914218	301082	Transferrina	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.328	$3.730	$1.598
17/06/2019	297914221	303028	Triyodotironina (T3)	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.572	$3.200	$1.372
17/06/2019	297916870	306011	Urocultivo, Recuento De Coloni...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$3.648	$2.554	$1.094
17/06/2019	297914221	307011	Venosa En Adultos	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$840	$540	$300
17/06/2019	297914218	302077	Vitamina B12 Por Inmunoensayo	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$8.021	$5.615	$2.406

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
11/06/2019	297723769	101302	Consulta Medica De Especialida...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Donoso Scroppo Mario 5.078.623-4	RM5L1608A1	Bono Amb.	$23.037	$16.126	$6.911
31/05/2019	297326169	308004	Hemorragias Ocultas, (Bencidin...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$3.564	$2.496	$1.068
29/05/2019	297235145	101302	Consulta Medica De Especialida...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Donoso Scroppo Mario 5.078.623-4	RM5L1608A1	Bono Amb.	$23.037	$16.126	$6.911
16/05/2019	296794448	301045	Hemograma (Incluye Recuentos D...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$3.000	$2.100	$900
16/05/2019	296794448	307011	Venosa En Adultos	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$840	$540	$300
25/01/2019	293067906	302078	25 Oh Vitamina D Total Por Inm...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$15.509	$10.298	$5.211

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
25/01/2019	293067906	302023	Creatinina En Sangre	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$1.284	$899	$385
25/01/2019	293067877	404012	Ecografia Mamaria Bilateral (I...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$23.136	$13.240	$9.896
25/01/2019	293067905	302047	Glucosa En Sangre	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$1.260	$766	$494
25/01/2019	293067905	301045	Hemograma (Incluye Recuentos D...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$2.916	$2.041	$875
25/01/2019	293067907	303015	Hormona Foliculo Estimulante (...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.100	$3.570	$1.530
25/01/2019	293067907	303016	Hormona Luteinizante (Lh)	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.100	$3.570	$1.530

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019
Hasta 08/2019
Plan RM5L1608A1
Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
25/01/2019	293067905	303017	Insulina	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.016	$3.511	$1.505
25/01/2019	293067856	401010	Mamografía Bilateral	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$28.304	$18.350	$9.954
25/01/2019	293067906	302076	Perfil Hepatico (Incluye Tiemp...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$10.236	$7.165	$3.071
25/01/2019	293067906	302034	Perfil Lipidico (Incluye Medic...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$6.108	$4.276	$1.832
25/01/2019	293067905	303024	Tiroestimulante (Tsh), Hormona...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$4.440	$3.108	$1.332
25/01/2019	293067905	303026	Tiroxina Libre (T4l)	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$5.100	$3.570	$1.530

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

MARIA JAVIERA FALCONE CASTILLO

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 1422

RUT: 12.123.554-4
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE,
PSICOLOGA CLINICA
Eliodoro Yanez 2979 Depto. 801 , PROVIDENCIA

Fecha: 27 de Septiembre de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771 DEPTO 203, NUNOA

Rut: 8.702.024- K

Por atención profesional:

CONSULTA PSICOLOGICA 2.09	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 9.09	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 23.09	35.000
Total Honorarios $:	105.000

Fecha / Hora Emisión: 27/09/2019 19:01

1212355401422AFDEBDE
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004
Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%

11201909271901

Fecha / Hora Impresión: 27/09/2019 19:01

MARIA JAVIERA FALCONE CASTILLO

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 1310

RUT: 12.123.554-4
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE,
PSICOLOGA CLINICA
Eliodoro Yanez 2979 Depto. 801 , PROVIDENCIA

Fecha: 26 de Junio de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771 DEPTO 203, NUNOA

Rut: 8.702.024- K

Por atención profesional:

CONSULTA PSICOLOGICA 10.06	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 17.06	35.000
Total Honorarios $:	70.000

Fecha / Hora Emisión: 26/06/2019 15:58

1212355401310D0D4216
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004
Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201906261558

Fecha / Hora Impresión: 26/06/2019 15:58

MARIA JAVIERA FALCONE CASTILLO

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 1353

RUT: 12.123.554-4
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE,
PSICOLOGA CLINICA
Eliodoro Yanez 2979 Depto. 801 , PROVIDENCIA

Fecha: 30 de Julio de 2019

Señor(es): JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Domicilio: DUBLE ALMEYDA 1771 DEPTO 203, NUNOA

Rut: 8.702.024- K

Por atención profesional:

CONSULTA PSICOLOGICA 1.07	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 8.07	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 22.07	35.000
CONSULTA PSICOLOGICA 29.07	35.000
Total Honorarios $:	140.000

Fecha / Hora Emisión: 30/07/2019 09:09

1212355401353CE80CA5
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004
Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201907300909

Fecha / Hora Impresión: 30/07/2019 09:09

FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ
Servicios Sociales Con Alojamiento
Casa Matriz: RANCAGUA 878, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELEFONO: 2420.5100

RUT.:70.377.400-8

BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 000509879

08:10

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T. :8.702.024-K
Fecha : 30-09-2019
Señor(es) : JANI ALEHENA ABARZUA IBACETA
Dirección :
Comuna :
Ciudad :

Forma Pago: TARJETA
Sucursal:
Folio:
Ficha: 1553639
Nº Transacción: 1932977
Previsión: VIDA TRES
Cajero: MVALENCIA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIOUNITARIO	PRECIO TOTAL
101312	CONSULTA MDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGA GENERAL MED: 9006197-6 SEBASTIAN HOEFLER STEFFEN	1	35.000	35.000

TOTAL EXENTO $ 0

TOTAL $ 35.000

TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.
RES. 80 DE 22-08-2014 - VERIFIQUE DOCUMENTO: WWW.SII.CL

FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ
Servicios Sociales Con Alojamiento
Casa Matriz: RANCAGUA 878, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELEFONO: 2420.5100

RUT.:70.377.400-8

BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 000460180

08:58

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

R.U.T. : 8.702.024-K
Fecha : 26-08-2019
Señor(es) : JANI ALEHENA ABARZUA IBAZETA
Dirección :
Comuna :
Ciudad :

Forma Pago: TARJETA
Sucursal:
Folio:
Ficha: 1553639
Nº Transacción: 1914138
Previsión: VIDA TRES
Cajero: GVARGAS

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIOUNITARIO	PRECIO TOTAL
101312	CONSULTA MDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGA GENERAL MED: 9006197-6 SEBASTIAN HOEFLER STEFFEN	1	35.000	35.000

CAJA 6

TOTAL EXENTO $	0
TOTAL $	35.000

TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.
RES. 80 DE 22-08-2014 - VERIFIQUE DOCUMENTO: WWW.SII.CL

Dr. Miguel Patricio Puxant Vallejos
MEDICO CIRUJANO
R.U.T.: 7.428.886-3
AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 - OF. 218
FONOS 2244 3542 - 2244 3543
PROVIDENCIA - SANTIAGO

BOLETA DE HONORARIOS

Nº 12741

27 de J de 2019

Señor(es) JANI ABANZUA RUT.:: _____

Dirección _____

POR ATENCION PROFESIONAL

CONSULTA	

IMP. MACARTER - Fonos/Fax: 815 7897 - 815 8498 - R.U.T.: 8.664.205-0 - Talagante

HONORARIOS $	
% Retención $	
NETO A PAGAR $	40.000

FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

www.vidatres.cl
6006003535

Cartola de Prestaciones

Desde 01/2019

Hasta 08/2019

Plan RM5L1608A1

Titular Jani Alhena Abarzua Ibaceta **RUT** 8.702.024-K

Fecha	Folio	Cod	Prestación	Beneficiario	Prestador	Plan	Documento	Valor ($)	Cobert. ($)	Pago ($)
25/01/2019	293067907	307011	Venosa En Adultos	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$816	$528	$288
25/01/2019	293067906	302077	Vitamina B12 Por Inmunoensayo	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$7.787	$5.451	$2.336
07/01/2019	292432953	101001	Consulta Medica Electiva	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra Alameda 96.791.430-4	RM5L1608A1	Bono Amb.	$15.442	$10.809	$4.633
02/01/2019	292276750	101001	Consulta Medica Electiva	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra Alameda 96.791.430-4	RM5L1608A1	Bono Amb.	$15.442	$10.809	$4.633
02/01/2019	292278374	309022	Orina Completa, (Incluye Cod. ...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$1.812	$1.268	$544
02/01/2019	292278374	306011	Urocultivo, Recuento De Coloni...	Jani Alhena Abarzua Ibaceta 8.702.024-K	Vidaintegra 96.617.350-5	RM5L1608A1	Bono Amb.	$3.540	$2.478	$1.062

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Fecha Emisión:
27/08/2019

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

301232989

Documento	: BONO ATENCIÓN AMBULATORIO		
Isapre	: VIDA TRES	**Fecha**	: 13-09-2019
Sucursal Emisión	: MAGDALENA	**Vencimiento**	: 13-10-2019
Correlativo	: 406-301232989		

Beneficiario	: JANI ALHENA ABARZUA IBACETA	R.U.T	: 8702024-K
Cotizante	: JANI ALHENA ABARZUA IBACETA	R.U.T	: 8702024-K
Plan	: RM5L1608A1	Vigencia	: 13-09-2019
Entidad Profesional	: HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD CATOLICA	R.U.T	: 76754097-3

Código Prestación	Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Copago Afiliado
403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	1	$ 233.960	$ 86.942	$ 147.018
401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	4	$ 55.660	$ 24.136	$ 31.524
		Total	**$ 289.620**	**$ 111.078**	**$ 178.542**

Valor del Bono

A Pagar por el Afiliado : **$ 178.542**

Forma de Pago : **Tarj.Débito $ 178.542**

VIDATRES PAGADO SUCURSAL

Importante:

Código de Verificación
52604981493

BONO ATENCIÓN NOMINATIVO AL PRESTADOR
Prestador a pagar : UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATORIOS SPA , RUT 76754097-3
Valor a pagar : $ 289.620

Vigencia del Bono: Desde la fecha de emisión, el prestador tiene un plazo de 90 días para ejercer ante la Isapre el cobro de este bono.

Intransferible, cualquier mal uso que se le de a este documento será sancionado por la ley Nro. 18.933

Importante: Los prestadores pueden verificar la validez de este bono ingresando a http://www.vidatres.cl/prestadores o llamando al 02-25403620 ingresando el código verificador que indica el documento.
(B O D)

UC CHRISTUS SERVICIOS CLÍNICOS SpA.
CLÍNICA - ARRIENDO DE BOX
R.U.T.: 99.573.490-7
CAMINO EL ALBA 12351
LAS CONDES - SANTIAGO
TELÉFONO: (56-2) 2754 8700 - FAX: (56-2) 2754 8724

Red de Salud
UC · CHRISTUS

RUT : 99.573.490-7

BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 750655

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Nombre	: JANI ALENHA ABARZUA IBACETA
Dirección	: Duble Almeida 1771
R.U.T.	: 8.702.024-K
Episodio	: 1005451648

Fecha de Emisión : 16-09-2019

Código	Detalle	Cantidad	Valor
	INSUMOS	1	87.083
	Médico: GANA ANSALDO JUAN CRISTOBAL . Rut: 12853634-5		
		TOTAL	87.083

Emitido Por: SGIORDANO

ORIGINAL

UC CHRISTUS Servicios Clínicos SpA
16 SEP 2019
PAGADO

Powered by Paperless

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: www.clinicasancarlos.cl

INTEGRAMEDICA S.A.
76.098.454-K

GIRO: ESTABLECIMIENTOS MEDICOS DE ATENCION AMBULATORIA (CENTROS MEDICOS)

CASA MATRIZ: AVDA. LIBERTADOR BERNARDO O´HIGGINS 654,SANTIAGO,SANTIAGO

SUCURSAL: BARCELONA Nº 2116, PROVIDENCIA,SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA Nº 450104

FECHA DE EMISION: 02-08-2019 HORA DE EMISION: 11:46:18

RUT CLIENTE: 8702024-K

Sr(a). : JANY ABARZUA IBAZETA

EPISODIO: 64561015

CODIGO	DESCRIPCION CANTIDAD X PRECIO	VALOR
01	PROCEDIMIENTOS 1 x 12.536	12.536

SUBTOTAL AFECTO	$	12.536
TOTAL	$	12.536

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014- Verifique Documento: www.integramedica.cl

CAJERO: RABUFHELE CENTRO MEDICO: IBA

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

301714220

Fecha Emisión : 01/10/2019 Hora : 09:14
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
DIRECCION : ;

Convenio : 13.505 Integramedica Barcelona
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0101201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMA	N		1	21.344	14.941	4.482	1.921
			TOTALES		21.344	14.941	4.482	1.921

SURA : 4.482

Saldo copago del Beneficiario : 1.921

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.098.454-K
MEDICO TRATANTE : EMILIO PABLO SUDY MOYA

INTEGRAMEDICA S.A.
Especialidad :DERMATOLOGIA Y VENEROLOGIA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 160-0 HORA : 09:15 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

301714220

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

298317034

Fecha Emisión : 27/06/2019 Hora : 08:21
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 14.175 Vida Integra (El Bosque)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLOR	N		1	8.256	5.779	1.486	991
			TOTALES		8.256	5.779	1.486	991

SURA : 1.486

VIDA INTEGRA C.M. El Bosque

Saldo copago del Beneficiario : 991

27 JUN

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 5.078.623-4

Omesa S.A.
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 14.276.242-0 HORA : 08:21 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

INTEGRAMEDICA S.A.
76.098.454-K

GIRO: ESTABLECIMIENTOS MEDICOS DE ATENCION AMBULATORIA (CENTROS MEDICOS)

CASA MATRIZ: AVDA. LIBERTADOR BERNARDO O´HIGGINS 654,SANTIAGO,SANTIAGO

SUCURSAL: BARCELONA N° 2116, PROVIDENCIA,SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA N° 450104

FECHA DE EMISION: 02-08-2019 HORA DE EMISION: 11:46:18

RUT CLIENTE: 8702024-K

Sr(a). : JANY ABARZUA IBAZETA

EPISODIO: 64561015

CODIGO	DESCRIPCION CANTIDAD X PRECIO	VALOR
01	PROCEDIMIENTOS 1 x 12.536	12.536

SUBTOTAL AFECTO	$	12.536
TOTAL	$	12.536

Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014- Verifique Documento: www.integramedica.cl

CAJERO: RABUFHELE CENTRO MEDICO: IBA

ISAPRE VIDA TRES S.A.
LOCAL MAGDALENA
NO CORRESPONDE BONIFICACION
FECHA: 09 / 10 / 2019
CAUSA: exclusión de contrato

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

300804199

Fecha Emisión : 03/09/2019 Hora : 09:31
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	N		1	5.880	4.116	1.058	706
0302023	CREATININA EN SANGRE	N		1	1.320	924	238	158
				TOTALES	7.200	5.040	1.296	864

SURA : 1.296

Saldo copago del Beneficiario : 864

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 7.099.069-5

Omesa S.A.
dr

05 SEP 2019
ANTEGRA ÑUÑOA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 18.667.210-0 HORA : 09:31 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

300804198

Fecha Emisión : 03/09/2019 Hora : 09:31
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago de Beneficiari
0307011	VENOSA EN ADULTOS	N		1	840	540	180	120
0301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	N		1	3.000	2.100	540	360
0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO,	N		1	4.572	3.200	823	549
0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	N		1	5.256	3.679	946	631
0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	N		1	5.880	4.116	1.058	706
				TOTALES	19.548	13.635	3.547	2.366

SURA : 3.547

05 SEP 2019
CANCELADO
VIDA INTEGRA IRARRAZAVAL

Saldo copago del Beneficiario : 2.366

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 7.099.069-5

Omesa S.A.
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 18.667.210-0 HORA : 09:31 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

299250284

Fecha Emisión : 24/07/2019 Hora : 09:11
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 13.012 Clinica RedSalud Providencia
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMAT	N		1	23.037	16.126	4.147	2.764
				TOTALES	23.037	16.126	4.147	2.764

SURA : 4.147

Saldo copago del Beneficiario : 2.764

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78.040.520-1
MEDICO TRATANTE : DONOSO SCROPPO MARIO

Clinica Avansalud Providencia S.A.

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 12.906.723-3 HORA : 09:12 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

299250284

SOC. DE PROFESIONALES
PISANO Y ONETTO LTDA.
PEREZ VALENZUELA 1572 - DEPTO. 204
FONO: 235 8066 - R.U.T.: 89.182.000-3
PROVIDENCIA

PISANO ONETTO

LABORATORIO CLINICO CITOLOGIA HISTOLOGIA

Dr. Raúl Pisano Valdés T.M. Silvia Onetto B. M.A.S.C.P.

BOLETA HONORARIOS Nº 39161

Santiago, 13 de Agosto de 2019.

Señor(es): Jaime Abarzuela R.U.T.: 8702024-K

Dirección: Comuna:

Por atención profesional:

Estudio Tumo Histoquímica	
0801004X3	

EPILOGO - RUT: 8.047.427-K - Los 3 Antonios 451 - Nuñoa - Fono/Fax: 6065199 - Stgo.

NETO $	120.000
___% RET. IMPTO. $	
TOTAL $	120.000

Mariso P Rubio V

FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE

Dr. Miguel Patricio Puxant Vallejos
MEDICO CIRUJANO
R.U.T.: 7.428.886-3
AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 - OF. 218
FONOS 2244 3542 - 2244 3543
PROVIDENCIA - SANTIAGO

BOLETA DE HONORARIOS

Nº 12589

7 de 1 de 2019

Señor(es) JENNY [illegible]

Dirección _____ RUT.:: _____

POR ATENCION PROFESIONAL

CONSULTA	

IMP. MACARTER - Fonos/Fax: 815 7897 - 815 8490 - R.U.T.: 8.664.205-0 - Talagante

HONORARIOS $	
% Retención $	
NETO A PAGAR $	40.000

FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE

SERVICIOS MEDICOS GENERALES LIMITADA
ATENCION MEDICA AMBULATORIA
R.U.T. 77.049.160 - 6
LLANO SUBERCASEAUX 4005, Ofs. 401-402
FONO 22 551 6434 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

Nº 008201

Santiago, 09 de Agosto de 2019

SEÑOR( ): [illegible] Barzúa Huerta

DIRECCION:

COMUNA/CIUDAD: R.U.T.: 8.702.024-K

Por lo siguiente:	
test espirado con lactulosa	35.000
Dra. Mª Cecilia Abdallad A. Rut: 7.298.564-8 C.M. 11725-0 Gastroenteróloga	

nelson rivera c. - rut. 4.854.518-1 - blasco ibáñez 3129 - maipú - fono. 22 746 1445

TOTAL $ 35.000-

DUPLICADO: CLIENTE

Dr. Miguel Patricio Puxant Vallejos
MEDICO CIRUJANO
R.U.T.: 7.428.886-3
AV. NUEVA PROVIDENCIA 1945 - OF. 218
FONOS 2244 3542 - 2244 3543
PROVIDENCIA - SANTIAGO

BOLETA DE HONORARIOS

Nº 011974

31 de JULIO de 2017

Señor(es) JANI [illegible] I RUT.::

Dirección

POR ATENCION PROFESIONAL

CONSULTA	

IMP. MACARTER - Fono/Fax: 015 7897 - 015 8498 - R.U.T. 9.664.205-0 - Talagante

HONORARIOS $	
% Retencion $	
NETO A PAGAR $	40.000

FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE

SERVICIOS MEDICOS GENERALES LIMITADA
ATENCION MEDICA AMBULATORIA
R.U.T. 77.049.160 - 6

LLANO SUBERCASEAUX 4005, Ofs. 401-402
FONO 22 551 6434 - SAN MIGUEL - SANTIAGO

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

Nº 008175

Santiago, 29 de Julio de 20 19

SEÑOR( ): Jani Abaizúa Ibarita

DIRECCION:

COMUNA/CIUDAD: R.U.T.: 8.702.024-14

Por lo siguiente:	
test espirado con lactosa	35.000
Dra. Mª Cecilia Abuauad A. Rut: 7.298.564-8 C.M. 11725-0 Gastroenteróloga	

nelson rivera c. - rut. 4.854.518-1 - blasco ibáñez 3129 - maipú - fono. 22 746 1445

TOTAL $ 35.000 -

DUPLICADO: CLIENTE

SERVICIOS PATRICIA GONZALEZ ESTAY E.I.R.L.

Giro: PRESTACIO DE SERVICIOS, EVALUACION Y ASESORIA AREA SICOLOGIA

PROVIDENCIA 2019 A 32- PROVIDENCIA

eMail : miloeyc@hotmail.com Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.006.468- 6

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA

Nº90

S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 05 de Septiembre del 2019

SEÑOR(ES):	JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
R.U.T.:	8.702.024- K
GIRO:	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO
DIRECCION:	Duble Almeyda 1771 203
COMUNA	NUNOA CIUDAD: Santiago
CONTACTO:	
TIPO DE COMPRA:	DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CONSULTA CONSULTA 30/08/19, PSICOLOGA PATRICIA GONZÁLEZ E, RUT: 8862644-3	1 1	30.000			30.000

Forma de Pago:Contado

IMPUESTO ADICIONAL	$	0
EXENTO	$	30.000
TOTAL	$	30.000

Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

OMESA S.A.
ADMINISTRACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE CENTROS MÉDICOS Y ESTABLECIMIENTOS AFINES
Casa matriz: Pérez Valenzuela 1245 - Providencia
Fono:24107400 - Fax: 22640332

Sucursal: Ernesto Alvear 063 - Puente Alto
Sucursal: Av. Walker Martinez 1360 - La Florida
Sucursal: Av. Pajaritos 1946 PISO 3 Y 4 - Maipú
Sucursal: Gran Av. josé Miguel Carrera 6251 - San Miguel
Sucursal: Apoquindo 3281 Of. 201 - Providencia
Sucursal: Bandera 101 Piso 3 - Santiago.
Sucursal: Urmeneta 513 - San Bernardo

Sucursal: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1620 P2 - Santiago
Sucursal: Serafin Zamora 190 1°Subterráneo - La Florida
Sucursal: 13 Norte 635 Piso -1 - Viña del Mar
Sucursal: Av. Ossa 345 - La Reina
Sucursal: Av. El Bosque Norte 0110 Local A,P.1, 2, 3, 4 - Las Condes
Sucursal: O'Higgins 334 2°Piso - Quilicura
Sucursal: Av. 11 Sep. 2350 - Providencia
Sucursal: Av. Tobalaba 155 - Providencia

R.U.T.: 96.617.350-5

BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

N° 1141532

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Razón Social : JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Dirección :
Comuna :
Giro :

R.U.T. : 8.702.024-K
Fecha Emis. : 04 de Junio de 2019
Fecha Vencim. : 04 de Junio de 2019

Nº	Código	Detalle	Cant.	Unid.	P.Unitario	Desc.	Total
1	010100101	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1	UN	24.809		24.809

E VIDA TRES S.A.
17 JUL 2019
AGDALENA

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

SON:

Observaciones:
Dr.-Prof. Rut: 25456051-0 HERNAN SUAREZ CASTILLO

Monto Total	24.809

Timbre Electrónico SII
Res. 74 del 2013
Verifique documento: www.portaldte.cl

CANCELADO
04 JUN 2019
VIDAINTEGRA NUNOA

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

297326169

Fecha Emisión : 31/05/2019 Hora : 13:04
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO	N		3	3.564	2.496	1.068
				TOTALES	3.564	2.496	1.068

Saldo copago del Beneficiario : 1.068

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 17.302.344-8

Omesa S.A.
dr

31 MAY 2019
CANCELADO
VIDA INTEGRA NUÑOA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 19.683.941-0 HORA : 14:04 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

297914221

Fecha Emisión : 17/06/2019 Hora : 08:05
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación

		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	N		1	4.572	3.200	1.372
0308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO	N		3	3.564	2.496	1.068
0307011	VENOSA EN ADULTOS	N		1	840	540	300
0301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLU	N		1	4.488	3.142	1.346
		TOTALES			13.464	9.378	4.086

Saldo copago del Beneficiario : 4.086

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 8.977.371-7

Omesa S.A.
dr

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.341.323-8 HORA : 08:05 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

297914220

Fecha Emisión : 17/06/2019 Hora : 08:05
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUD	N		1	7.872	5.510	2.362
0302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTR	N		1	10.548	7.384	3.164
0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO,	N		1	4.572	3.200	1.372
0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	N		1	5.256	3.679	1.577
0303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	N		1	4.572	3.200	1.372
				TOTALES	32.820	22.973	9.847

Saldo copago del Beneficiario : 9.847

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 8.977.371-7

Omesa S.A.
dr

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.341.323-8 HORA : 08:05 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

297914218

Fecha Emisión : 17/06/2019 Hora : 08:05
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	N		1	2.244	1.571	673
0301028	FIERRO SERICO	N		1	2.136	1.495	641
0301026	FERRITINA	N		1	5.496	3.847	1.649
0301082	TRANSFERRINA	N		1	5.328	3.730	1.598
0302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	N		1	8.021	5.615	2.406
				TOTALES	23.225	16.258	6.967

Saldo copago del Beneficiario : 6.967

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 8.977.371-7

Omesa S.A.
dr

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.341.323-8 HORA : 08:05 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

297914217

Fecha Emisión : 17/06/2019 Hora : 08:05
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCO	N		1	5.856	3.710	2.146
0303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINA	N		1	13.932	9.752	4.180
0301041	Hemoglobina glicada A1c	N		1	4.572	3.200	1.372
0301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	N		1	3.000	2.100	900
0305031	Proteina C reactiva por técnicas automat	N		1	6.120	4.284	1.836
				TOTALES	33.480	23.046	10.434

Saldo copago del Beneficiario : 10.434

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 8.977.371-7

Omesa S.A.
dr

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.341.323-8 HORA : 08:05 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

29791687 0

Fecha Emisión : 17/06/2019 Hora : 08:54
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	N		1	2.964	2.075	889
0302078	25 OH Vitamina D Total por Inmunoensayo	N		1	16.445	10.566	5.879
0301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	N		1	4.848	3.394	1.454
0309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	N		1	1.872	1.310	562
0306011	Urocultivo, recuento de colonias y antib	N		1	3.648	2.554	1.094
				TOTALES	29.777	19.899	9.878

Saldo copago del Beneficiario : 9.878

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 8.977.371-7

Omesa S.A.
dr

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.341.323-8 HORA : 08:54 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

OMESA S.A.
ADMINISTRACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE CENTROS MÉDICOS Y ESTABLECIMIENTOS AFINES
Casa matriz: Pérez Valenzuela 1245 - Providencia
Fono:24107400 - Fax: 22640332

Sucursal: Ernesto Alvear 063 - Puente Alto
Sucursal: Av. Walker Martínez 1380 - La Florida
Sucursal: Av. Pajaritos 1948 PISO 3 Y 4 - Maipú
Sucursal: Gran Av. josé Miguel Carrera 6251 - San Miguel
Sucursal: Apoquindo 3281 Of. 201 - Providencia
Sucursal: Bandera 101 Piso 3 - Santiago.
Sucursal: Urmeneta 513 - San Bernardo
Sucursal: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1620 P2 - Santiago
Sucursal: Serafín Zamora 190 1ºSubterráneo - La Florida
Sucursal: 13 Norte 635 Piso -1 - Viña del Mar
Sucursal: Av. Ossa 345 - La Reina
Sucursal: Av. El Bosque Norte 0110 Local A,P.1, 2, 3, 4 - Las Condes
Sucursal: O'Higgins 334 2ºPiso - Quilicura
Sucursal: Av. 11 Sep. 2350 - Providencia
Sucursal: Av. Tobalaba 155 - Providencia

R.U.T.: 96.617.350-5
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 1166220

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Razón Social	: JANI ALHENA ABARZUA IBACETA	R.U.T.	: 8.702.024-K
Dirección	:	Fecha Emis.	: 17 de Junio de 2019
Comuna	:	Fecha Vencim.	: 17 de Junio de 2019
Giro	:		

Nº	Código	Detalle	Cant.	Unid.	P.Unitario	Desc.	Total
1	080186214	INDICE HOMA (INCLUYE GLUCOSA E INSULINA)	1	UN	12.593		12.593

ISAPRE VIDA TRES S.A.
17 JUL 2019
MAGDALENA

SON:

Observaciones:

Monto Total	12.593

A TRES
2018
DALENA
203
JA

CANCELADO
17 JUN 2019
VIDA INTEGRA ÑUÑOA

OMESA S.A.
Rut: 96.617.350-5

Timbre Electrónico SII
Res. 74 del 2013
Verifique documento: www.portaldte.cl

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

298317145

Fecha Emisión : 27/06/2019 Hora : 08:22
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 14.175 Vida Integra (El Bosque)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0801005	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HIS	N		1	26.352	18.446	7.906
		TOTALES			26.352	18.446	7.906

VIDAINTEGRA C.M. El Bosque 27 JUN

Saldo copago del Beneficiario : 7.906

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5 Omesa S.A.
DERIVADO POR : 5.078.623-4 dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 14.276.242-0 HORA : 08:23 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

Fecha Emisió
Afiliado
Beneficiario
DIRECCION

Prestación

0101302

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
AVANSALUD RECEPCION 2 SUR
AV SALVADOR 100 SN
SANTIAGO
597030104544-V18.1A1

FECHA	HORA	TERMINAL
01/07/2019	15:58:05	CIP00382
FECHA CONTABLE		02-07-19
NUMERO DE TARJETA	NUM DE CUENTA	B-DB
xxxxxxxxxxxx0012	xxxxxxxx513	
MONTO		46.911
TOTAL:		46.911
NUMERO DE OPERACION :		015588
CODIGO DE AUTORIZACION:		452568
MONEDA :		PESO

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

298464143

ARZUA IBACETA
TA JANI ALHENA

Convenio : 13.012 Clinica RedSalud Providencia
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
EN HEMAT	N		1	23.037	16.126	6.911
			TOTALES	23.037	16.126	6.911

CLINICA AVANSALUD SPA
01 JUL 2019
CANCELADO

Saldo copago del Beneficiario : 6.911

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78.040.520-1
MEDICO TRATANTE : DONOSO SCROPPO MARIO

Clinica Avansalud Providencia S.A.

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 12.906.723-3 HORA : 15:59 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

298464143

CLÍNICA REDSALUD PROVIDENCIA

DR. MARIO DONOSO SCROPPO
R.C.M: 11.026-4 - R.U.T: 5078623-4
HEMATOLOGIA ADULTO

Fecha 01.07.19

Paciente Jaui Aranguiz Vacala
C. Identidad
Edad
Domicilio
Diagnóstico

Rp:

- Cheltin FC
1 c 1 día x vía oral
con el alg x 2 sem.

Dr. Mario Donoso Scroppo
Medicina Interna-Hematología
R.U.N.: 5.078.623-4
RCM: 11.026-4

Clínica Redsalud Providencia - Av. Salvador 100 - Fono 2 23662000
www.redsalud.cl

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. - R.U.T.:76.031.071-9
AVDA JOSE PEDRO ALESSANDRI 1163 L.1014
C.M:AV.LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V55.7 25.06.19 VIDAC
O:00009785 T:8453 L:153 C:002
FECHA EMISION : 02/07/2019 HORA : 14:22

CINTA ADHES.PLAST	1U	3.699
CHELTIN FC COMP.X	1U	15.199
DESC. CAJA LOS ANDES		1.064-

DEBITO ONLINE 17.834
TOTAL 17.834

ATENDIDO POR : RUTH ZAPATA

TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 399808546 CAJA: 2
Verifique documento en www.salcobrand.cl

3903998085462

SR(A).: 8702024-K - Cliente Salcobrand

---------- corte aqui ----------

TU EXTRA CUPON

¡Aprovecha 20% dcto ENSURE, GLUCERNA y NUTRASURE

Válida hasta el 11 de Julio' 2019
o hasta agotar stock.Válido sólo 1 vez
Bases Legales en www.salcobrand.cl
B:0399808546 T:8453 C:002 L:153 O:09785
CONTROL :500002940547

VENTA DEBITO
SALCOBRAND
AVDA. JOSE PEDRO AL. N 1163 LO
SANTIAGO
597029140510 - S2PCD29140510355
02/07/19 14:20:44 B-MT *****001
FECHA CONTABLE : 03/07/1
MONTO $ 17.83
TOTAL $ 17.83
EMPLEADO : 9785 BOLETA: 3998085
NUMERO OPERACION : 00101899
CODIGO AUTORIZACION: 818298
NUMERO UNICO :015300028453201907021422
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T. 76.031.071-9
AVDA SALVADOR 95, PROVIDENCIA
C.M.A. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
TIPO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V55.8 26.06.19 PUBLI
0100004349 T:3262 L:232 C:005
FECHA EMISION : 31/07/2019 HORA : 13:44

SERTRALINA (B) 50	1U	2.199
DESC. CAJA LOS ANDES		990-
NEUROVAL CD 5mg C	1U	8.099
DESC. CAJA LOS ANDES		567-

LEY DE REDONDEO	01-
EFECTIVO	10.000
CAMBIO	1.260
TOTAL	8.741

ATENDIDO POR : VALERIA GONZALEZ

TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 405510372 CAJA: 5
Verifique documento en www.salcobrand.cl

3904055103723

SR(A).: 8702024-K - Cliente ACHS Salcob
r

CUPON VALIDO
Higiene dental completa
$9.990
En cualquier Clínica Dental
REDSALUD
(PRECIO REF. $20.990)
SUJETO A EVALUACION CLINICA
*
PARA CANJEAR ESTE CUPON
AGENDA TU HORA AL
600 425 6000
*
*Cupón válido hasta 31/08/2019 presentando este cupón en Recepción Dental.
Revisa las exclusiones y bases en
www.redsalud.cl

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

299250284

Fecha Emisión : 24/07/2019 Hora : 09:11
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 13.012 Clinica RedSalud Providencia
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMAT	N		1	23.037	16.126	4.147	2.764
				TOTALES	23.037	16.126	4.147	2.764

SURA : 4.147

Saldo copago del Beneficiario : 2.764

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78.040.520-1
MEDICO TRATANTE : DONOSO SCROPPO MARIO

Clinica Avansalud Providencia S.A.

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 12.906.723-3 HORA : 09:12 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

299250284

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
AVANSALUD RECEPCION 2 SUR
AV SALVADOR 100 SN
SANTIAGO
597030104544-V18.1A1

FECHA	HORA	TERMINAL
24/07/2019	09:09:52	CIP00382
FECHA CONTABLE		24-07-19
NUMERO DE TARJETA	NUM DE CUENTA	B-DB
xxxxxxxxxxxx0012	xxxxxxxx513	

MONTO : $2.764
TOTAL : $2.764
NUMERO DE OPERACION : 016421
CODIGO DE AUTORIZACION: 872361
MONEDA : PESO

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

30080419

Fecha Emisión : 03/09/2019 Hora : 09:31
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copag Benef
0307011	VENOSA EN ADULTOS	N		1	840	540	180	12
0301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	N		1	3.000	2.100	540	36
0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO,	N		1	4.572	3.200	823	54
0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	N		1	5.256	3.679	946	63
0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	N		1	5.880	4.116	1.058	70
				TOTALES	19.548	13.635	3.547	2.3

SURA : 3.547

Saldo copago del Beneficiario : 2.366

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5 Omesa S.A.
DERIVADO POR : 7.099.069-5 dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 18.667.210-0 HORA : 09:31 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

3008041

Fecha Emisión : 03/09/2019 Hora : 09:31
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazava
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Co Be
0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	N		1	5.880	4.116	1.058	
0302023	CREATININA EN SANGRE	N		1	1.320	924	238	
				TOTALES	7.200	5.040	1.296	

SURA : 1.296

Saldo copago del Beneficiario : 864

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5 Omesa S.A.
DERIVADO POR : 7.099.069-5 dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 18.667.210-0 HORA : 09:31 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

300009793

Fecha Emisión : 13/08/2019 Hora : 08:14
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 13.012 Clinica RedSalud Providencia
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101323	CONSULTA ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA	N		1	19.899	13.929	5.970
				TOTALES	19.899	13.929	5.970

Saldo copago del Beneficiario : 5.970

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78.040.520-1
MEDICO TRATANTE : ABUAUAD AB-MOHER CECILIA

Clinica Avansalud Providencia S.A.

13 AGO 2019

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 13.478.778-3 HORA : 08:14 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

300009793

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
AVANSALUD RECEPCION2 NORT
AV SALVADOR 100 SN
SANTIAGO
597030184579-V18.1L1

FECHA	HORA	TERMINAL
13/08/2019	08:14:10	CIP00388
FECHA CONTABLE		13-08-19
NUMERO DE TARJETA	NUM DE CUENTA	B-DB
xxxxxxxxxxx6012	xxxxxxxx513	
MONTO	:	$5.970
TOTAL:		$5.970
NUMERO DE OPERACION	:	007872
CODIGO DE AUTORIZACION:		657268
MONEDA	:	PESO

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Vida Tres BONO DE ATENCION AMBULATORIA **299989435**

Fecha Emisión : 12/08/2019 Hora : 15:39
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 13.505 Integramedica Barcelona
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0801005	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HIS	N		1	26.352	18.446	7.906
0801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORR	N		1	35.040	24.528	10.512
				TOTALES	**61.392**	**42.974**	**18.418**

CAJA PAGADO
INTEGRAMEDICA S.A.
SUCURSAL
BARCELONA

Saldo copago del Beneficiario : 18.418

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.098.454-K
DERIVADO POR : 10.302.739-K

INTEGRAMEDICA S.A.
BUFADEL GODOY MARIA ESTER

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.414.820-1 HORA : 15:40 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

299989435

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
INTEGR.BARC.IMAGENES
CALLE BARCELONA 2116Loc PISO 2 Y 3, PROVI
SANTIAGO
597031331803 - 4.0

FECHA	HORA	TERMINAL
12/08/19	15:40:25	U2PCD31331803108

FECHA CONTABLE
13/08/19
NUMERO DE TARJETA
**********0012
COMPRA DEBITO $ 18.418
TOTAL $ 18.418

NUMERO DE BOLETA 0064830771
EMPLEADO MARO

NUMERO DE OPERACION 001021552
CODIGO DE AUTORIZACION 721336
NUMERO UNICO 0120043499992019081215403 8

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.:76.031.071-9
AVDA SALVADOR 95, PROVIDENCIA
C.M:AV.LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V55.8 26.06.19 PUBLI
O:00004549 T:3263 L:232 C:005
FECHA EMISION : 31/07/2019 HORA : 13:45

SALCOB RUT: 76.0 Local 232 - Av. Provide

IZINOVA SOL.ORAL	1U	18.999
DESC. CAJA LOS ANDES		1.330-
LEY DE REDONDEO		01
EFECTIVO		20.000
CAMBIO		2.330
TOTAL		17.669

ATENDIDO POR : VALERIA GONZALEZ

TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 405510375 CAJA: 5
Verifique documento en www.salcobrand.cl

3904055103754

SR(A).: 8702024-K - Cliente ACHS Salcob
r

CUPON VALIDO
Higiene dental completa
$9.990
En cualquier Clínica Dental
REDSALUD
(PRECIO REF. $20.990)
SUJETO A EVALUACION CLINICA
*
PARA CANJEAR ESTE CUPON
AGENDA TU HORA AL
600 425 6000
*
*Cupón válido hasta 31/08/2019 presentando este cupón en Recepción Dental.
Revisa las exclusiones y bases en
www.redsalud.cl

IntegraMédica PARTE DE

RAND S.A
031.071-9
Salvador 115
Providencia

Nombre: JANY ABARCA

RUT: 8702024-K Edad: 44A.

Fecha: 24/07/19

IZINOVA

(SOLUCION ORAL)

SALCOBRAND S.A
RUT: 76.031.071-9
Local 232 - Av. Salvador 115
Providencia

INTEGRAMEDICA S.A.
Rut.: 76.098.454 - K

Dr. Franz Delgadillo
RUT: 22.127.836-4
CIRUJANO-ENDOSCOPISTA
Integramédica Barcelona

Alameda • Barcelona • Centro Huérfanos • Centro Bandera
Copiapó • Egaña • Estación Central • Florida Vicuña Mackenna
Florida Vespucio • Las Condes • Los Domínicos • Maipú
Manquehue • Norte • Oeste • Peñalolén • Puente Alto • San Miguel
Sur • Santa Lucia • Tobalaba • La Serena • Rancagua • El Trébol
Mirador Bío Bío • Talca • Viña del Mar.

Barcelona
Barcelona 2116, Providencia.
Servicio al Cliente
600 636 6666
desde celulares 22 636 6666
integramedica.cl

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

299617225

Fecha Emisión : 02/08/2019 Hora : 11:44
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 13.505 Integramedica Barcelona
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOP	N	1	1	69.152	48.406	14.522	6.224
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOP	N	8	1	31.038	18.960	8.455	3.623
			TOTALES		100.190	67.366	22.977	9.847

SURA : 22.977

Saldo copago del Beneficiario : 9.847

CAJA PAGADO INTEGRAMEDICA S.A. SUCURSAL BARCELONA

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.098.454-K INTEGRAMEDICA S.A.
DERIVADO POR : 7.298.564-8 ABUAUAD ABO-MOHOR MARIA CECILIA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 15.469.861-2 HORA : 11:44 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

299617225

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
INTEGR.BARC.IMAGENES
CALLE BARCELONA 2116Loc PISO 2 Y 3, PROVIDEN
SANTIAGO
597031331803 - 4.0

FECHA	HORA	TERMINAL
02/08/19	11:42:38	U2PCD31331803109

FECHA CONTABLE
02/08/19
NUMERO DE TARJETA
**********0012

COMPRA DEBITO	$	9.847
TOTAL	$	9.847

NUMERO DE BOLETA 0064561005
EMPLEADO RABU

NUMERO DE OPERACION 001008279
CODIGO DE AUTORIZACION 160445
NUMERO UNICO 055400339999201908021145 18

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO

VIDAINTEGRA
Av_Irarrazaval_2401_Piso_2_3
Nunoa
597032379044 - WSHasar4.0

FECHA	HORA	TERMINAL
24/07/19	08:31:32	U2PCD32379044585

NUMERO DE TARJETA
**********0012

FECHA CONTABLE
24/07/19

MONTO $ 7.352
TOTAL $ 7.352

NUMERO DE BOLETA 299247707
EMPLEADO 1030

NUMERO DE OPERACION 001000267
CODIGO DE AUTORIZACION 700376
NUMERO UNICO 20190724083123032379044585

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

299247707

Fecha Emisión : 24/07/2019 Hora : 08:33
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago Beneficia
0305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBR	N		1	11.004	7.703	1.981	1.320
0305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	N		1	11.160	7.812	0	3.348
0307011	VENOSA EN ADULTOS	N		1	840	540	180	120
0305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados d	N		1	10.680	7.476	1.922	1.282
0305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados d	N		1	10.680	7.476	1.922	1.282
				TOTALES	44.364	31.007	6.005	7.35

SURA : 6.005

Saldo copago del Beneficiario : 7.352

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 14.460.600-0

Omesa S.A.
dr

24 JUL 2019
CANCELADO
VIDAINTEGRA SUCURSALES

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 16.091.964-7 HORA : 08:33 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
ROGER DE FLOR 2800 L.D Y E LAS CONDES
C.M:AV.LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V55.8 26.06.19 PUBLI
O:00006970 T:3259 L:460 C:005
FECHA EMISION : 18/07/2019 HORA : 10:46

ZOMEL 40mg CAPS.X	1U	33.699
25% DCTO.PRODUC.FAVORITO		8.425-
DEBITO ONLINE		25.274
TOTAL		25.274

ATENDIDO POR : MARIA CIFUENTES

TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 396040467 CAJA: 5
Verifique documento en www.salcobrand.cl

3903960404673

SR(A).: 8702024-K - Cliente Salcobrand

CUPON VALIDO
Higiene dental completa
$9.990
En cualquier Clínica Dental
REDSALUD
(PRECIO REF. $20.990)
SUJETO A EVALUACION CLINICA
*
PARA CANJEAR ESTE CUPON
AGENDA TU HORA AL
600 425 6000
*
*Cupón válido hasta 31/08/2019 presentando este cupón en Recepcion Dental.
Revisa las exclusiones y bases en
www.redsalud.cl

corte aqui

TU EXTRA CUPON
¡Aprovecha 20% dcto
ENSURE, GLUCERNA y
NUTRASURE

Válida hasta el 26 de Julio' 2019
o hasta agotar stock.Válido sólo 1 vez
Bases Legales en www.salcobrand.cl
B:0396040467 T:3259 C:005 L:460 O:06970
CONTROL :500003242332

VENTA DEBITO
SALCOBRAND
ROGER DE FLOR N 2800 L-D Y E
SANTIAGO
F87029807078 - S2FCB2... R MT ******

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

299047474

Fecha Emisión : 18/07/2019 Hora : 09:31
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 14.175 Vida Integra (El Bosque)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101323	CONSULTA ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA	N		1	23.955	16.769	7.186
				TOTALES	23.955	16.769	7.186

18 JUL 2019
CANCELADO
VIDA INTEGRA LAS CONDES

Saldo copago del Beneficiario : 7.186

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5 Omesa S.A.
MEDICO TRATANTE : ABUAUAD AB-MOHER CECILIA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 10.453.825-8 HORA : 09:31 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO

VIDAINTEGRA
AV_Apoquindo_3281
Apoquindo
597030889606 - WSHasar4.0

FECHA 18/07/19 HORA 09:29:11 TERMINAL U2PCD30889606610
NUMERO DE TARJETA ********0012 FECHA CONTABLE 18/07/19
MONTO $ 7.186
TOTAL $ 7.186
NUMERO DE BOLETA 299047474
EMPLEADO 1024
NUMERO DE OPERACION 001000864
CODIGO DE AUTORIZACION 031591
NUMERO UNICO 20190718092902030889606610

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

OMESA S.A.
ADMINISTRACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE CENTROS MÉDICOS Y ESTABLECIMIENTOS AFINES
Casa matriz: Pérez Valenzuela 1245 - Providencia
Fono:24107400 - Fax: 22640332

Sucursal: Ernesto Alvear 063 - Puente Alto
Sucursal: Av. Walker Martinez 1380 - La Florida
Sucursal: Av. Pajaritos 1948 PISO 3 Y 4 - Maipú
Sucursal: Gran Av. josé Miguel Carrera 6251 - San Miguel
Sucursal: Apoquindo 3281 Of. 201 - Providencia
Sucursal: Bandera 101 Piso 3 - Santiago.
Sucursal: Urmeneta 513 - San Bernardo

Sucursal: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1620 P2 - Santiago
Sucursal: Serafín Zamora 190 1ºSubterráneo - La Florida
Sucursal: 13 Norte 635 Piso -1 - Viña del Mar
Sucursal: Av. Ossa 345 - La Reina
Sucursal: Av. El Bosque Norte 0110 Local A.P.1, 2, 3, 4 - Las Condes
Sucursal: O'Higgins 334 2ºPiso - Quilicura
Sucursal: Av. 11 Sep. 2350 - Providencia
Sucursal: Av. Tobalaba 155 - Providencia

R.U.T.: 96.617.350-5

BOLETA NO AFECTA O EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 1156391

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Razón Social	: JANI ALHENA ABARZUA IBACETA	R.U.T.	: 8.702.024-K
Dirección	:	Fecha Emis.	: 27 de Junio de 2019
Comuna	:	Fecha Vencim.	: 27 de Junio de 2019
Giro	:		

Nº	Código	Detalle	Cant.	Unid.	P.Unitario	Desc.	Total
1	180100102	GASTRODUODENOSCOPIA - ME - (INCLUYE ESOF	1	UN	5.104		5.104

SON:

Observaciones:
Dr.-Prof. Rut: 7298564-8 MARIA CECILIA ABUAUAD ABO MOHOR

Monto Total	5.104

Timbre Electrónico SII
Res. 74 del 2013
Verifique documento: www.portaldte.cl

VIDA INTEGRA
C.M. El Bosque
27 JUN

OMESA S.A.
ADMINISTRACIÓN Y EXPLOTACIÓN DE CENTROS MÉDICOS Y ESTABLECIMIENTOS AFINES
Casa matriz: Pérez Valenzuela 1245 - Providencia
Fono:24107400 - Fax: 22640332

Sucursal: Ernesto Alvear 063 - Puente Alto
Sucursal: Av. Walker Martinez 1380 - La Florida
Sucursal: Av. Pajaritos 1948 PISO 3 Y 4 - Maipú
Sucursal: Gran Av. josé Miguel Carrera 6251 - San Miguel
Sucursal: Apoquindo 3281 Of. 201 - Providencia
Sucursal: Bandera 101 Piso 3 - Santiago.
Sucursal: Urmeneta 513 - San Bernardo
Sucursal: Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1620 P2 - Santiago
Sucursal: Serafín Zamora 190 1°Subterráneo - La Florida
Sucursal: 13 Norte 635 Piso -1 - Viña del Mar
Sucursal: Av. Ossa 345 - La Reina
Sucursal: Av. El Bosque Norte 0110 Local A,P.1, 2, 3, 4 - Las Condes
Sucursal: O'Higgins 334 2°Piso - Quilicura
Sucursal: Av. 11 Sep. 2350 - Providencia
Sucursal: Av. Tobalaba 155 - Providencia

R.U.T.: 96.617.350-5

BOLETA ELECTRÓNICA

N° 1171569

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Razon Social	: JANI ALHENA ABARZUA IBACETA	R.U.T.	: 8.702.024-K
Dirección	:	Fecha Emis.	: 27 de Junio de 2019
Comuna	:	Fecha Vencim.	: 27 de Junio de 2019
Giro	:		

N°	Código	Detalle	Cant.	Unid.	P.Unitario	Desc.	Total
1	631780500	HEPYTEST	1	UN	1.930		1.930

SON:

Observaciones:
Dr.-Prof. Rut: 7298564-8 MARIA CECILIA ABUAUAD ABO MOHOR

Monto Total	1.930

VIDA INTEGRA
C.M. El Bosque
27 JUN

Timbre Electrónico SII
Res. 74 del 2013
Verifique documento: www.portaldte.cl

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

298316957

Fecha Emisión : 27/06/2019 Hora : 08:19
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 14.175 Vida Integra (El Bosque)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCON	1		1	51.040	35.304	0	15.736
			TOTALES		51.040	35.304	0	15.736

SURA Deducible:$ 9.442 : 0

Saldo copago del Beneficiario : 15.736

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 5.078.623-4

Omesa S.A.
dr

VIDAINTEGRA C.M. El Bosque
27 JUN.

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 14.276.242-0 HORA : 08:19 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

298316991

Fecha Emisión : 27/06/2019 Hora : 08:20
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 14.175 Vida Integra (El Bosque)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCON	8		1	57.437	18.960	4.641	33.836
			TOTALES		57.437	18.960	4.641	33.836

SURA Deducible:$ 18.445 : 4.641

VIDA INTEGRA C.M. El Bosque

Saldo copago del Beneficiario : 33.836

27 JUN

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 5.078.623-4

Omesa S.A.
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 14.276.242-0 HORA : 08:20 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

298317145

Fecha Emisión : 27/06/2019 Hora : 08:22
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 14.175 Vida Integra (El Bosque)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 43 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0801005	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HIS	N		1	26.352	18.446	7.906
				TOTALES	26.352	18.446	7.906

VIDAINTEGRA C.M. El Bosque
27 JUN

Saldo copago del Beneficiario : 7.906

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5
DERIVADO POR : 5.078.623-4

Omesa S.A.
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 14.276.242-0 HORA : 08:23 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

301176292

Fecha Emisión : 12/09/2019 Hora : 11:33
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 15.208 Fundacion Arturo Lopez Perez (Rar
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0501135	PET-CT	N		1	841.509	311.670	529.839
				TOTALES	841.509	311.670	529.839

Saldo copago del Beneficiario : 529.839

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.070.911-5
DERIVADO POR : 5.200.646-5

PRESTACIONES MEDICAS A Y C LTDA

FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ MEDICINA NUCLEAR

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 8.657.276-1 HORA : 11:33 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

301176292

Vida Tres

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

300949551

Fecha Emisión : 06/09/2019 Hora : 08:59
Afiliado : 8.702.024-K JANI ALHENA ABARZUA IBACETA
Beneficiario : 8.702.024-K ABARZUA IBACETA JANI ALHENA
DIRECCION : ;

Convenio : 17.008 Vida Integra (Irarrazaval)
Plan/Grupo Ingreso : RM5L1608A1
Edad : 44 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	N		1	23.824	13.584	6.144	4.096
			TOTALES		23.824	13.584	6.144	4.096

SURA : 6.144

Saldo copago del Beneficiario : 4.096

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.617.350-5 Omesa S.A.
DERIVADO POR : 12.600.600-4 DR

06 AGO 2019
CANCELADO

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 17.783.424-6 HORA : 08:59 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

300949551

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO

VIDAINTEGRA
Av_Irarrazaval_2401_Piso_2_3
Nunoa
597032379044 - WSHasar4.0

FECHA	HORA	TERMINAL
06/09/19	08:59:00	U2PCD32379044592

NUMERO DE TARJETA	FECHA CONTABLE
**********0020	06/09/19

MONTO	$	4.096
TOTAL	$	4.096

NUMERO DE BOLETA	300949551
EMPLEADO	1030
NUMERO DE OPERACION	001000495
CODIGO DE AUTORIZACION	000000
NUMERO UNICO	20190906085852032379044592

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR