

**SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA**



SERVICIOS AMBULATORIOS  
 PROVIDENCIA  
 1855 - PROVIDENCIA

R.U.T.: 96.631.140-1  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° 650182

(B)

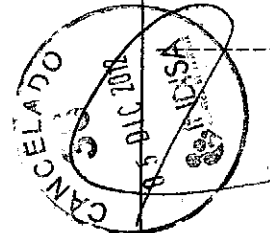
Médico : ALAMO  
 Espec. : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA

DIA	MES	AÑO
05	12	2012

PACIENTE		N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DÍAS HOSPITALIZACION
NOMBRE: PEDRERO ACEVEDO MANUEL					
N° FICHA:		INSTITUCION			
DIRECCION:					
R.U.T.: 7745565-5					
TELEFONO: 2313868		R.U.T.			

**A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA**

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 4317396 Por : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA	46800
TOTAL PRESTACIONES =	46800
Formas de pago: EFECTIVO	46800
Caja N° : 188328    Cajero : LAYALA    Hora : 16:32:36	



# INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.



GIRO: CLINICA  
 AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA  
 SUC.: LOS ESPAÑOLES 1855 - PROVIDENCIA  
 MESA CENTRAL: 362 5555  
 www.indisa.cl

R.U.T.: 92.051.000-0  
 BOLETA DE VENTAS  
 Y SERVICIOS

N° 854734



29	DIA	08	MES	2012	AÑO
----	-----	----	-----	------	-----

PACIENTE	N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DÍAS HOSPITALIZACION
NOMBRE: PEDRERO ACEVEDO MANUEL				
N° FICHA: 0	INSTITUCION			
DIRECCION:				
R.U.T.: 7745565-5				
TELÉFONO: 8-2313868	R.U.T.			

## A: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 249561	
Box : VENTA ODONTOLOGICA	11246
TOTAL PRESTACIONES =	11246
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO	11246
Caja N° : 179147    Cajero : DAISY    Hora : 11:17	



Patricio Quinteros - Torres del Paine 2470 - Rut: 11.645.348-7 - F/Fax: 756 6683

DUPLICADO: CLIENTE

# SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA



GIRO: SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS  
 AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA  
 SUC.: LOS ESPAÑOLES 1855 - PROVIDENCIA  
 MESA CENTRAL: 362 5555

www.indisa.cl

Médico : ALAMO JADUE LORENA Rut : 15636940-3  
 Espec. : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA

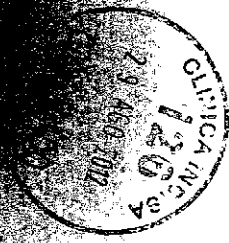
R.U.T.: 96.631.140-1  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.  
 N° 612672 (3)

29	DIA	08	MES	01	AÑO
----	-----	----	-----	----	-----

PACIENTE  NOMBRE: PEDRERO ACEVEDO MANUEL  N° FICHA: 0  DIRECCION: 7745565-5 R.U.T.: 9-2313868 TELEFONO:	N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
	INSTITUCION			
	R.U.T.			

## A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 4021082	
Por : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA	54600
TOTAL PRESTACIONES =	54600
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO	54600
Caja N° : 179147 Cajero : DAISY	



**SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA**



GIRO: SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS  
 AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA  
 SUC.: LOS ESPAÑALES 1855 - PROVIDENCIA  
 MESA CENTRAL: 362 5555  
 www.indisa.cl

R.U.T.: 96.631.140-1  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.  
 N° 612670

DIA	MES	AÑO
29	08	2012

PACIENTE  NOMBRE: <b>PEDRERO ACEVEDO MANUEL</b>  N° FICHA:  DIRECCION:  R.U.T.: <b>7745565-5</b>  TELEFONO: <b>2313868</b>	N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
	INSTITUCION			
R.U.T.				

**A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA**

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 487945 Por : <b>RADIOGRAFIA PANORAMICA</b>	<b>14000</b>
<b>TOTAL PRESTACIONES =</b>	<b>14000</b>
Formas de pago: <b>EFFECTIVO</b>	<b>14000</b>
Caja N° : 179154    Cajero : <b>MEYER</b>	



*Alvarez*

Dr. Patricio Fuentes Zuleta  
 Cirujano Dentista  
 RUT: 7.913.608-5  
 Av. Las Condes 10.373 - Of. 55  
 Las Condes - Santiago  
 Teléfono: (2) + 217 1920

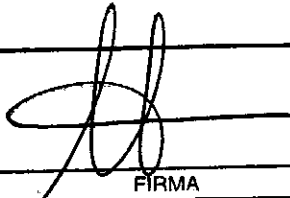
**BOLETA DE HONORARIOS**

Nº 06368 (5)

Señor(es) Manuel Pedreros Acevedo 02 de Octubre del 2012  
 RUT. 7.745.565-5.

Domicilio \_\_\_\_\_

Por Atencion Profesional: \_\_\_\_\_ Comuna / Ciudad \_\_\_\_\_

- Por concepto de <u>implante Oseointegrado</u>		
<u>Pza 10.</u>		<u>305.000.</u>
- <u>Pilar Protésico</u>		<u>90.000.-</u>
 FIRMA	Total Honorarios	\$
	10% Impto. Retenido	\$
	Honorario Liquido	\$ <u>395.000.-</u>

# SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA



GIRO: SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS

AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA

SUC.: LOS ESPAÑOLES 1855 - PROVIDENCIA

MESA CENTRAL: 362 5555

www.indisa.cl

R.U.T.: 96.631.140-1  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.  
 N° 538392 (1)

Médico : ALAMO JADUE LORENA Rut : 15636940-3  
 Espec. : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA

DIA	MES	AÑO
25	01	2012

PACIENTE	N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DÍAS HOSPITALIZACION
NOMBRE: <b>EDRERO ACEVEDO MANUEL</b>				
N° FICHA:	INSTITUCION			
DIRECCION:				
R.U.T.: <b>7745565-5</b>	R.U.T.			
TELEFONO: <b>2313868</b>				

## A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 3488448	
Por : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA	36400
TOTAL PRESTACIONES =	36400
Formas de pago: EFECTIVO	36400
Caja N° : 159428 Cajero :	

