

“AÑO DEL BICENTENARION DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

Ilave, 27 de marzo 2024

SEÑORA DIRECTORA DE LA I.E. “JORGE BASADRE” CAMICACHI

Prof. Clave Margarita Cusi Arisaca

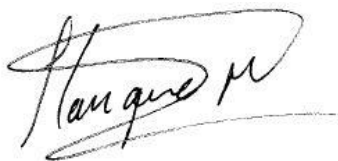
De mi mayor consideración

Por medio de la presente doy respuesta a la NOTIFICACION Nro. 001-2023- IES
JBG. CAMICACHI.

Que, habiéndome notificado sobre el proveído del documento elevado a la
Ugel el collao es que adjunto los documentos que requiere la UGEL según normativa para mi
licencia con goce de haber por 20 días, y son lo siguientes:

- CERTIFICADO MÈDICO
- PAGO DE ATENCION AL MÈDICO
- PROGRAMACION DE CIRUGÌA
- BOLETA DE PAGO DE MEDICAMENTOS DE CIRUGÌA
- BOLETA DE HOSPITALIZACIÒN
- RECETA MÈDICA
- BOLETA DE COMPRA DE MEDICAMENTOS

Atentamente.



Prof. Zaida Llanque Mamani

DNI. 01320422



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XIV Puno

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 46234

Certifica:

Haber atendido e intervenido quirúrgicamente a la señora: Zaida Ilangué Mamani, de 50 años de edad, por los siguientes diagnósticos:

1) Litiasis ureteral izquierda

2) Hidronefrosis izquierda.

Motivos por los que se realiza la cirugía: Ureteroscopia flexible izquierda más litotripia - laser holmium, teniendo evolución adecuada se le sugiere tratamiento y controles en forma periódica, sugiriéndose además descanso Médico por 30 días.



Stentamente

Fecha 20-03-24 N° 0051818



Juan Carlos Ramos Mamani
UBO / GO
CMP 46234 NE 26
CLÍNICA UROLOGÍA SAN CARLOS

20



"San Carlos"

SERVICIOS MEDICOS SAN CARLOS EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

RUC 20604416401

AV. CIRCUNVALACIÓN NRO. 288 , JULIACA , SAN
ROMÁN - PUNO

D. Comercial: Av. Circunvalación Nro. 288

Central telefónica: 986699233

Email: sancarlos@f.sumakfact.com

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA

BSF1-00013491

Emisión: 2024-02-27
Emisión: 12:43:30
Vencimiento: 2024-02-27
Emitente: ZAIDA LLANQUE MAMANI
NI: 01320422
Dirección: -

ANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTA
1	ZZ	Consulta Urológica Completa Dr. Ramos	95.00	95.00

OP. GRAVADAS: S/ 80.5

IGV: S/ 14.4

TOTAL A PAGAR: S/ 95.0

En: Noventa y cinco con 00/100 Soles



CÓDIGO HASH:

oRqj7pB4IKfihjTPq7USw+czN8=

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Efectivo - S/ 95

VENDEDOR: L Y M

Para consultar el comprobante ingresar a
<https://sancarlos.f.sumakfact.com/buscar>

FICHA DE PROGRAMACIÓN DE CIRUGIA (2024)

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Zaida Hanguere Mamani N° DE HCL: 12160
N° DE CEL: 992326386 EDAD: 50 DNI: 01320422

DIAGNOSTICO DEL PACIENTE

Uterine ureter 17-cuerpo

DIAG. CLINICO DEL PACIENTE HB: 11.22 g/dl HTO: 34 % PLT: _____ mil/mm3
TRANSFUSION DE PAQUETES GLOBULARES _____

PROPUESTAS DE CIRUGIAS

1) Ureteroscopia flexible 2) Litotripsia laser Holmium 3) Colocación de catéter
SSO 3300 de catéter

FECHA DE CIRUGIA 19/03/24 HORA DE HOSPITALIZACIÓN 10:30am HORA DE CIRUGIA 1:30pm

COSTO DE CIRUGIA S/. _____ OTROS GASTOS O COSTOS S/. _____

ADELANTO DE CIRUGIAS: A) (PROSTATA) S/. 1,500.00 B) (NEFRECTOMIA) S/. 4,000.00

INCLUYE

- 04 CONTROLES POST-OPERATORIOS (OJO DURANTE 1 MES)
- EXAMEN DE FLUJOMETRIA Y EXAMEN COMPLETO DE ORINA (CUARTO CONTROL)

RS	M
M	M

NO INCLUYE

- MATERIALES DE QUIROFANO, SUEROS FISIOLÓGICOS 9%1000ML Y FARMACOS DE ENFERMERIA
- TRANSFUSION SANGUINEA
- HOSPITALIZACIÓN POR NOCHE:

A)	COMPARTIDA	S/. 190.00
B)	PRIVADA	S/. 220.00
C)	PRIVADA C / CUIDADOS	S/. 300.00

OJO NO INCLUYE EL IGV AL MONTO DE LA CIRUGIA EN CASO DE FACTURA O BOLETA DEBERA REINTEGRAR EL 18%

PREPARACION DEL PACIENTE

- VENIR EN AYUNAS No comer o beber (liquido) hasta 7am
- TRAER TODOS LOS EXÁMENES PRE-OPERATORIOS LABORATORIO, IMAGENES Y CARDIOLOGÍA traer placas
- TRAER 02 UNID FRAZADAS Y SABANA POLAR PARA EL PACIENTE Y 03 FRAZADAS EL FAMILIAR
- TRAER POLO BLANCO MANGA CORTA Y PIJAMA CON MANGA GRANDE Y PANTUFLAS
- TRAER TERMO CON SU TAZA Y MANZANILLA

NOTA IMPORTANTE

HORA DE INGRESO DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE 8:00PM FUERA DE ESE HORARIO NO PODRA INGRESAR.
EN LA VISITA AL PACIENTE SOLO SE LE PERMITE 2 FAMILIARES EN LA HABITACION.

EN LOS OTROS GASTOS DE LA CIRUGIA SE INFORMARÁ AL PACIENTE I/O FAMILIAR PARA AGREGAR EL MONTO; SIENDO ASI ACEPTO EL CONTRATO DE FICHA DE PROGRAMACIÓN CON TODOS LOS TÉRMINOS ESCRITOS DEL CONTENIDO, COMO PACIENTE DE LA CLÍNICA SAN CARLOS; FIRMO DE LA PAGINA DEL CONTRATO.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Juan Carlos Ramos Mamani
UROLOGO
CMP. 46234 - RNE. 26068
CLINICA UROLOGICA SAN CARLOS

FIRMA DEL PACIENTE Y/O FAMILIAR

SERVICIOS MEDICOS SAN CARLOS EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
RUC 20604416401
AV. CIRCUNVALACIÓN 288 JULIACA SAN ROMAN -
PUNO

D. Comercial. Av. Circunvalación 288

Central telefónica: 986699233

Email: farmaciaigsumakfari.com

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA

BSF2-00010263

F. Emisión: 2024-03-19
H. Emisión: 10:13:37
F. Vencimiento: 2024-03-19
Cliente: Zaida Llanque Mamani
DNI: 01320422
Dirección:

CANT.	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
2	NTU		CIROCAINA (LIDOCAINA)30g	20.00	40.00
2	NTU		EQUIPO DE VENOCLISIS	6.80	13.60
4	NTU		GUANTE Q.E. N° 7 1/2	3.00	12.00
2	NTU		GUANTE Q.E. N° 6 1/2	3.50	7.00
3	NTU		GASA ESTÉRIL 10X10CM	4.50	13.50
6	NTU		CLORURO DE SODIO 0.9% / 1000 ML	6.70	40.20
2	NTU		AGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML	9.90	19.80
1	NTU		EQUIPO VOLUTROL	9.90	9.90
1	NTU		CATEETER N° 18	5.99	5.99
2	NTU		LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN	4.90	9.80
4	NTU		JERINGA 20 CC	0.70	2.80
3	NTU		JERINGA 10 CC	0.60	1.80
2	NTU		JERINGA 5 CC	0.50	1.00
2	NTU		JERINGA 60ML	6.80	13.60
2	NTU		CEFTRIAXONA 1GR	6.90	13.80
2	NTU		RANITIDINA 50 MG/2ML	6.90	13.80
3	NTU		METAMIZOL SÓDICO 1G/2ML	4.50	13.50
2	NTU		HIOSCINA BROMURO 20 MG / 1ML	4.90	9.80
1	NTU		DÍMENHIDRINATO 50MG	4.90	4.90
1	NTU		VASO DE MUESTRA CON TAPA VERDE	1.50	1.50
2	NTU		VENDA ELÁSTICA 5X5 CM	3.50	7.00
10	NTU		GUANTES DE EXAMEN	2.00	20.00
1	NTU		ESPARRADRAPO TELA	25.00	25.00
1	NTU		MANGA LAPAROSCÓPICA	25.00	25.00
1	NTU		GASA COMPRESA	19.90	19.90
1	NTU		SONDA VESICAL RUSCH N.º16 DOBLE VIA	18.90	18.90
1	NTU		BOLSA COLECTORA SIMPLE	7.50	7.50

OP. GRAVADAS: S/ 314.91

IGV: S/ 56.68

"San Carlos"

SERVICIOS MEDICOS SAN CARLOS EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

RUC 20604416401

AV. CIRCUNVALACIÓN 288 , JULIACA , SAN ROMÁN -
PUNO

D. Comercial: Av. Circunvalación 288

Central telefónica: 986699233

Email: farmacia@sumakfact.com

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA

BSF2-00010270

F. Emisión:	2024-03-19
H. Emisión:	17:22 21
F. Vencimiento:	2024-03-19
Cliente	ZAIDA LLANQUE MAMANI
DNI	01320422
Dirección:	- - -

CANT.	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU		Cateter N° 24x6 french	700.00	700.00

OP. GRAVADAS: S/ 593.22

IGV: S/ 106.78

TOTAL A PAGAR: S/ 700.00

Son: Setecientos con 00/100 Soles



CÓDIGO HASH:

6OKKgFMsqplVsFjXnUnyupjYPA0-

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Efectivo - S/ 700

VENDEDOR: N Q

Para consultar el comprobante ingresar a
<https://sancarlos.f.sumakfact.com/buscar>



"San Carlos"

SERVICIOS MEDICOS SAN CARLOS EMPRESA
INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

RUC 20604416401

AV. CIRCUNVALACIÓN NRO. 288 , JULIACA , SAN
ROMÁN - PUNO

D. Comercial: Av. Circunvalación Nro. 288

Central telefónica: 986699233

Email: sancarlos@f.sumakfact.com

BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA

BSF1-00013806

Emisión: 2024-03-20
Emisión: 14:40:01
Vencimiento: 2024-03-20
Cliente: ZAIDA LLANQUE MAMANI
NI: 01320422
Dirección: -.-.-

ANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTA
1	ZZ	Hospitalización Compartido	190.00	190.00
OP. GRAVADAS: S/				161.00
IGV: S/				28.90
TOTAL A PAGAR: S/				190.00

Valor: Ciento noventa con 00/100 Soles



CÓDIGO HASH:

Mj0thHBEU3rLVz+OjweRAL2+Xo=

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Efectivo - S/ 190

VENDEDOR: L Y M

Para consultar el comprobante ingresar a
<https://sancarlos.f.sumakfact.com/buscar>



Clínica San Carlos

Salud y precisión, tecnología laser

ESPECIALIDAD: UROLOGÍA

Dr. Juan Carlos Ramos C.M.P. 46234 - RNE: 26068

Dr. Wilfredo Antonio Olave B. C.M.P. 32421 - RNE: 27680

Miembros titulares de la sociedad peruana de urología

Nombre y Apellido Zaida LLangue Mamani

Atienden enfermedades de riñones vejiga, próstata, vías urinarias en mujeres y varones
enfermedades venéreas, impotencia sexual enfermedades urológicas en niños

CISTOSCOPIAS, CIRUGÍAS, ENDOSCOPIAS, OPERACIONES DE LA PRÓSTATA SIN CORTE

RECETA MEDICA

1) Cefixima 400mg $\frac{1}{2}$ # 7

↓ 1 tableta después de desayuno x 7 días

2) Dolopramida $\frac{1}{2}$ # 14

1 < $\frac{7am}{7pm}$ x 7 días

FIRMA

Clínica San Carlos

Salud y precisión, tecnología laser



INDICACIÓN MEDICA

3) Urotem 100mg $\frac{1}{2}$

10

1 < $\frac{7am}{7pm}$ x 5 días

7) Furacemida $\frac{1}{2}$

28

1 < $\frac{7am}{7pm}$ x 2 semanas

5) Alimentación Normal.

6) Líquidos 2 Litros/día

7) 27-03-24 - control

Juan Carlos Ramos Mamani
UROLOGO
C.M.P. 46234 - RNE: 26068
CLINICA UROLOGICA SAN CARLOS

Fecha 1 / 1 /

HORARIO DE ATEN
LUNES A SÁBADO
07:30 AM A 06:00 PM

LAYKAKOTA FARMA E.I.R.L.
AV. LAYKAKOTA NRO. 150 BARRIO LAYKAKOTA PUNO -
PUNO - PUNO
RUC 20447617936

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
B001-0302499

CAJA: 200 Cajero: EQM
F.Emisión: 20/03/2024 18:41
COND.PAGO: CONTADO
Cliente: ZAIDA LLANQUE MAMANI
DNI: 01320422
Direccion: -
Telefono: -

Vendedor/a: MGH

Descripcion	Cant.	Dsc	P.U.	Tot.
4781-DOLOPARAMIDOL X200 TL MARK	14f	0.00	1.00	14.00
2936-UROTAN 100MG X100 TAB MARK	10f	0.00	0.50	5.00
4560-FUROSEMIDA 40 MG. X 100 GENF	10f	0.00	0.15	1.50
5471-MAXICEF 400 MG X 8 COMP MEDI	1	0.00	121.50	121.50
4588-OMEPRAZOL 20 MG X 10 GENF	1	0.00	4.00	4.00
		OP.EXONERADA: S/		0.00
CONTADO S/ 200.00			OP.INAFECTA: S/ 0.00	
VUELTO S/ 54.00			OP.GRAVADA: S/ 123.73	
			IGV: S/ 22.27	
			Total: S/ 146.00	

Son: CIENTO CUARENTA Y SEIS CON 00/100
Soles



Autorizado mediante Resolución Nro.03400500031230/SUNAT. Representación impresa de la Boleta Electronica
validar el documento en factura dfacture.com.pe/consultadocumentos
No se aceptan Devoluciones Cambio de mercaderia max 48 horas previa presentación de su comprobante