Transferencia

**BICE VIDA COMPANIA DE SEGUROS S.A.**

**SEGUROS DE VIDA**

BICE VIDA

**CASA MATRIZ:**
PROVIDENCIA 1806,
Ciudad SANTIAGO,
Comuna PROVIDENCIA

| Sucursales: | | |
|---|---|---|
| PROVIDENCIA: | Av. Providencia 1822 | Fono: (2) 828 3000 |
| | Av. Providencia 1760, Of.1004 | Fono: (2) 589 6400 |
| | Av. Providencia 1760 | Fono: (2) 2828 3124 |
| SANTIAGO CENTRO: | Nueva York 3, Local 4 | Fono: (2) 588 6400 |
| ARICA: | 18 de Septiembre 129 | Fono: (58) 255 498 |
| IQUIQUE: | Luis Uribe 297 | Fono: (57) 390 015 |
| CALAMA: | Ramirez 1858, Of. 6, Piso 2 | Fono: (55) 392 050 |
| ANTOFAGASTA: | Baquedano N° 230 | Fono: (55) 450 910 |
| COPIAPO: | Colipi 570, Of. 106A | Fono: (52) 230 816 |
| LA SERENA: | Balmaceda 1625 | Fono: (51) 206 900 |
| VIÑA DEL MAR: | Nueve Norte 740 | Fono: (32) 238 6900 |
| RANCAGUA: | Av. Eduardo Frei Montalva 340, Local 4 | Fono: (72) 443 400 |
| TALCA: | 2 Norte 3425 | Fono: (71) 416 300 |
| CHILLAN: | Av. Libertad 666, Local 6 | Fono: (42) 237 033 |
| CONCEPCION: | Av. Arturo Prat 199 | Fono: (41) 229 2500 |
| TEMUCO: | Andrés Bello 888 | Fono: (45) 979 000 |
| VALDIVIA: | Independencia 521, Of. 303 | Fono: (63) 254 781 |
| OSORNO: | Los Carrera 805, Local 5 | Fono: (64) 207 550 |
| PUERTO MONTT: | Av Presidente Ibañez 550, Local 3 | Fono: (65) 313 142 |
| COYHAIQUE: | Eusebio Lillo 20 | Fono: (67) 236 200 |
| PUNTA ARENAS: | Roca 886, Local 5 | Fono: (61) 248 082 |

**R.U.T.: 96.656.410-5**
**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 894075**

**S.I.I. - PROVIDENCIA**

**SANTIAGO, 14 de mayo de 2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | : SERVICIOS DE REHABILITACION FISICO KINESICO R.M.E. LIMITADA | **R.U.T.** | : 77.070.226-7 |
| **DIRECCION** | : MANUEL BAQUEDANO N 1020 | **CIUDAD** | : OSORNO |
| **GIRO** | : OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALE | **COMUNA** | : OSORNO |
| **FORMA DE PAGO** | : SIN INDICADOR DE FORMA DE PAGO | | |

| **POR LO CONSIGUIENTE:** | **A: BICE VIDA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.** | **DEBE** |
|---|---|---|
| PRIMA AFECTA SALUD | | 311.671 |
| PRIMA AFECTA DENTAL | | 147.319 |
| PRIMA AFECTA ADICIONAL DE VIDA | | 18.843 |
| PRIMA EXENTA VIDA | | 73.424 |
| POLIZAS : COL- 376395: 376396: 376397 | | |
| MES DE MAYO 2026 U.F. 40,610.69 | | |
| | **TOTAL AFECTO** | **477.833** |
| | **TOTAL EXENTO** | **73.424** |
| | **IVA 19%** | **90.788** |
| | **TOTAL** | **642.045** |

**Son: SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CINCO Pesos.**

**DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA**

| Tipo Doc. | Fecha Emisión | Folio | Razón de Referencia |
|---|---|---|---|

Timbre Electrónico S.I.I.
Res. 82 del 2014 Verifique Documento: www.sii.cl

**NOMBRE :** _____
**R.U.T. :** _____
**RECINTO :** _____
**FECHA :** _____
**FIRMA :** _____

Total a pagar $ 425.630