

Fecha : 17/05/2014

Señor(a) : PAULINA ASTORGA ANABALON

Rut: 13.256.834 - 0 Fono: /-

Doctor(a):

Realizado por: (511) Maritza del Transito Santis Macaya

Local: 17: Av. Vicuña Mackenna Oriente 7110 Fnto De 20 5863278

**COTIZACION**  
**LENTES OPTICOS**

N° 2519-1



ITEMS COTIZACION	VALOR/UNIT	CANTIDAD	TOTAL
OD -1 : Monofocal-101 : Monofocal-002 : POLICARBO	18,000	1	18,000
OI -1 : Monofocal-101 : Monofocal-002 : Policarbonato-	18,000	1	18,000
ARM - 1115939-PEPE JEANS PJ3104 C2 53-19 FLEX	95,700	1	95,700
Greenlux (antireflejo) Monofocal c/u	7,450	2	14,900

Sub-Total 146,600 Descuent 22,000 A Pagar 124,600

Cotización Válida Por: 15 Días, o hasta agotar stock.

OPTI STORE SPA

ópticas

**SCHILLING**

GIRN: OPTICA

Casa Matriz: VICTORIA 480 FONDO: 510 7200 - FAX: 510 7201  
SANTIAGO CENTRO

Sucursal:

17 AV. VICUÑA MACKENNA ORIENTE 7110 L 10

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

R.U.T.: 78.445.210-7

BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 282605

Señor (es): PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE DEPTO. DE BTAR.  
Dirección: AV. LIBERTADOR BDO. O'HIGGINS Nº 406 1º P  
Comuna: Santiago

R.U.T.: 81.698.900-0

Fecha: 19/05/2014

Beneficiario: PAULINA ASTORGA ANABALON

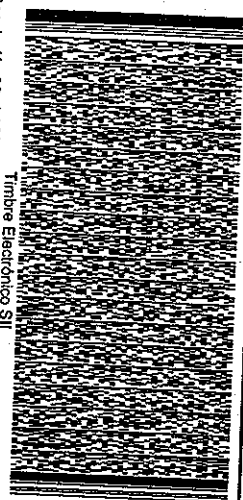
Vendedor: 511: Maritza del Transito Sa

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	17 305	680051			
2	ARMAZON	95700		124.600	124.600
3	DESC	22000		0	0
					0

**BOLETA REEMBOLSADA**

STORE SPA.

STORE SPA.



**ACUSE DE RECIBO**

NOMBRE \_\_\_\_\_

R.U.T. \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

RECINTO \_\_\_\_\_

SUBTOTAL	124.600
DESCUENTO	0
TOTAL	124.600



Resolución 80 del 29/04/2011 Verifique este documento en [www.opfluc.cl](http://www.opfluc.cl)

Comentario: Fecha de Entrega: a las 17:49 horas

**EXETERIA** **GAUNT** **HARLEY-DAVIDSON** **LAGUNA** **POLICE** Race Kid's  
 MONTERO **SPORT** MADDOX MONTERO Peek a Boo **Montini** SEVENTY



REEMBOLSO AMBULATORIO [5]

N° 86 - 49313876

N° CONTRATO 4244764-1	N° CORR. 5175	COD. BEN. 85	SUCURSAL	FECHA EMISION 26/05/2014	TIPO PLAN E1	CATEGORIA BUUCS2	SUC. PAGO 86	FECHA PAGO 26/05/2014	COD. CONV. 0
NOMBRE DEL PACIENTE					RUT TITULAR 013256834-0	NOMBRE TITULAR ASTORGA ANABALON PAULINA DE LC			VALIDO HASTA 25/07/2014
NOMBRE DEL MEDICO / ESTABLECIMIENTO					RUT MED / ESTABLECIMIENTO	PROFESIONAL TRATANTE			COPAGO EN ISAPRE

DETALLE DE LAS PRESTACIONES

RUT Profesional / Establecimiento	Tipo Prestación	Código Atención	Cantidad	Código	N. Boleta Factura	Valor Cobrado	Bonificado Colmena
012445210-7 / 014672053-6	10 A	2301071		0	282605	124600	10698
<b>TOTALES</b>						124.600	10.698

COLMENA GOLDEN CROSS S.A.  
6 26 MAY 2014 6  
PAGADO  
SUC. FLORIDA SALUD

RUT Y FIRMA DE QUIEN RETIRA EL DOCUMENTO ASTORGA ANABALON PAULINA C	DECLARACION: EL PROFESIONAL MEDICO O ESTABLECIMIENTO CERTIFICA HABER OTORGADO LA PRESTACION MEDICA INDICADA AL AFILIADO Forma de Pago: Efectivo	FIRMA MEDICO / ESTABLECIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE CAJERO	VALOR ORDEN 10598	BENEFICIO 12568095 86 - 49313876
--	--	--------------------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------

N° FOLIO: 40546495

AFILIADO

ANIF A. JACOBIN FLORES S.A.

Rp.

Presbicia 45 torpe

Lentes de polivinilborska

ODI - 0.50 a 5°

OPTI

OI : - 2.00 a 165°

OPTI S7

Rp 68 mm

*F. Voz*

DES-PACHADA EN  
OPTICAS SCHILLING  
Plaza Vespucio LDC. 140  
Fono: 508 3278  
Venta: 511  
Mts: 05  
Axi: 14

Dra. Federica Solanes A.  
Oftalmóloga  
Rut: 14.672.053-6

02/11/14

• CALL CENTER  
Reserva de horas e informaciones:  
☎ 2676 7000

ucchristus.cl