

OFTALMOLASER S.A.

oftalmo
LASER

GIRO: SERVICIOS MEDICOS
Avda. Libertad 1159
Mesa Central: (32)268 01 01
Viña del Mar
www.oftalmo-laser.cl



RUT.: 99.584.010-3
FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA

Nº2819

S.I.I.: VIÑA DEL MAR

FECHA VIGENCIA EMISIÓN HASTA 31 DICIEMBRE DE 2013

Fecha: 05 de mayo de 2014

Señor(es): César Alarcón Acuña RUT: 12.350.699-3

Dirección: P. Augustín Barros 456 Depto 411 Ciudad: Santiago

Giro: Teléfono: 34236356

Guía de despacho Cond. de Pago: Puntado.

Por lo siguiente: a: OFTALMOLASER S.A.

CANTIDAD	DETALLE Y / O ESPECIFICACIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
	Procedimiento de Revisión con Recutimiento Cajetilla OD. Cod. 1202026-4 y 1202035-6 D. Robellón Fotografías e impresos (según detalle adjunto) No de fotos 3460.-		250.000.- 200.967.-

CANCELADO

01 / 04 / 14

OFTALMOLASER S.A.
RUT: 99.584.010-3
Av. Libertad 1159
Fono: 2680101

Nombre: César Alarcón Acuña Rut: 12.350.699-3 TOTAL \$ 450.067.-

Recinto: Firma:

Son: Cuatrocientos sesenta mil pesillos
Fecha: / /

INGRESOS CLASIFICADOS EN EL
ART. 20 N° 5 DE LEY DE LA RENTA

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art.4°, y la letra c) del Art.5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

REPORT CONSUMO	CIRUGIA PTERIGION / RECUBRIMIENTO OD
PACIENTE	César Alarcón Acuña
RUT	12,850,699-3
Previsión	Colmena
FECHA DE CIRUGIA	03-03-2014

PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
Lidocaina 2% 5ml.	1	5640	5640
Agua Bidestilada 500ml.	3	1810	5430
Aguja Des. 27	2	76	152
Branula N° 22	1	1423	1423
H. Bisturi N°15	2	890	1780
Hisopo	1	476	476
Jeringa de 5cc. Luer	2	262	524
Jeringa de 10cc. Luer	2	310	620
Jeringa de 10cc. Luer	2	310	620
Tegaderm iv 3m	2	6500	13000
Tegaderm 1626	2	3394	6788
Anestacom Col. 15ml.	0,6	21420	12852
Vigamox col. 5ml.	0,6	17260	10356
Electrodos	3	528	1584
Bigotera	1	1839	1839
Cotonitos estériles #10	2	400	800
Suero Fisiologico 500ml.	3	3080	9240
Paquetes de Gasas	3	1666	4998
Ketorolaco	2	446	892
Compresas 45x45x5	3	3334	10002
Nylon 10/0 sasf	1	19235	19235
Paquete Cirugia Menor	1	10064	10064
Ciprodex colirio 5 ML	1	17800	17800
Parche curita zip-strip caja/100und.	1	167	167
Cauterio oftalmológico 3501-A	1	36652	36652
Suero fisiologico 10cc	3	320	960
Guantes procedimiento M	2	305	610
Microesponja con Residuo	2	12070	24140
Tapa Amarilla	1	1423	1423

Total Consumo	200.067
----------------------	----------------

Total Materiales e Insumos	200.067
-----------------------------------	----------------

Derecho de Pabellon	250.000
----------------------------	----------------

Total Final	450.067
--------------------	----------------

Viña del Mar, 05 fe marzo de 2014

Firma recepción paciente

UFTALMOLASER S.A.
RUT: 99.584.010-3
Av. Libertad 1159
Fono: 2680101

CANCELADO

10 / 03 / 14

Avda. Libertad 1159
Mesa Central: (32)268 01 01
Viña del Mar
www.oftalmo-laser.cl