

216115818

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

Banmedica

Fecha Emisión : 20/05/2014 Hora : 13:42 Convenio : 13,868 Opti store SPA (LOCAL 1)  
 Afiliado : 9,773,410-0 MONICA RAQUEL VASQUEZ PINEDA Plan/Grupo Ingreso : VIDA2001/1D  
 Beneficiario : 9,773,410-0 VASQUEZ PINEDA MONICA RAQUEL Edad : 50 SEXO : F  
 DIRECCION :

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadador	Copago del Beneficiario
3101300 LENTES OPTICOS	N		1	77,900	10,012	67,888
<b>TOTALES</b>				<b>77,900</b>	<b>10,012</b>	<b>67,888</b>

Saldo copago a Pagar Beneficiario : 67,888

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78,445,210-7  
 DERIVADO POR : 7,438,485-4

Firma Beneficiario

OPTI STORE SPA  
Cesar Vicencio Tapia

**OPTI STORE SpA.**  
 Firma Profesional/Institución

EMISOR : 7,650,290-0 HORA : 13:44 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



COMPROBANTE DE VENTA  
**TARJETA DE DEBITO**  
OPTICA SCHILLING POS INTE  
MAC IVER 30 SN  
SANTIAGO

597030058255 - RS12.40

FECHA	HORA	TERMINAL
20/05/2014	13:46:54	PFD00028
FECHA CONTABLE		20-05-14
NUMERO DE TARJETA	NUM DE CUENTA	* DB
*****0386	*****810	
MONTO COMPRA	:	\$67.888
<b>TOTAL:</b>		<b>\$67.888</b>
NUMERO DE OPERACION	:	001346
CODIGO DE AUTORIZACION:		016108

GRACIAS POR SU COMPRA  
COPIA CLIENTE  
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

OPTI STORE SPA

GIRO: ÓPTICA  
 Casa Matriz: VICTORIA 480 FONO: 510 7200 - FAX: 510 7201  
 SANTIAGO CENTRO

ópticas  
**SCHILLING**

R.U.T.: 78.445.210-7  
**GUÍA DE DESPACHO  
 ELECTRÓNICA**  
 N° 27049

Sucursal: 01:MAC-IVER 30 SANTIAGO, FONO: 6393590

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO



**DATOS DEL CLIENTE**

Señor(es): ISAPRE BANMEDICA S.A.	R.U.T.: 96.572.800-7
Fecha: 20/05/2014	Ciudad: SANTIAGO
Dirección: APOQUINDO 3600 PISO 3	Comuna: Las Condes
Giro: ISAPRES	Beneficiario:
	Fecha Entrega: MONICA VASQUEZ PINEDA

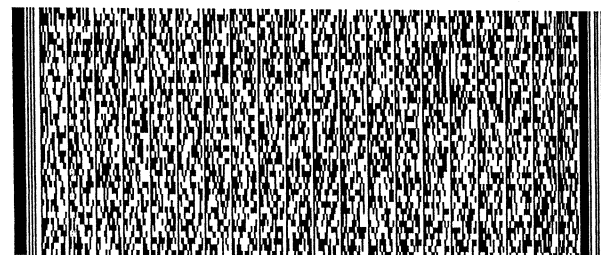
Patente: RUT Transportista	RUT Chofer:	Nombre Chofer:
Destino:		Indicador de Traslado: Ventas por efectuar

Documentos Referenciados	Folio	Fecha	Motivo Referencia
--------------------------	-------	-------	-------------------

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	P.UNIT.	DCTO.	CUOTAS	TOTAL
1	1 01 305	438757 DESPACHO RECETA OPTICA POR ORDEN DE TRABAJO	32.731			32.731
2	1 01 305	438756 DESPACHO RECETA OPTICA POR ORDEN DE TRABAJO	32.731			32.731

**ORE SPA.**

Son: SETENTA Y SIETE MIL NUEVECIENTOS PESOS



**ACUSE DE RECIBO**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 R.U.T. \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 FECHA \_\_\_\_\_  
 RECINTO \_\_\_\_\_

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)

<b>SUBTOTAL</b>	65.462
<b>BONIFICACIÓN</b>	
<b>MONTO NETO</b>	65.462
<b>19% I.V.A</b>	12.438
<b>MONTO EXENTO</b>	
<b>TOTAL</b>	77.900

**CANCELADO**

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_



NOMBRE: M. Mila Vargas Pineda

R.U.T.: 9.773.410-0 EDAD: 50

Rp.

DESPOCHADA EN  
OPTICAS SCHILLING  
AV. SANTIAGO 307 - STGO.  
VENDEDOR: ... AÑO: ... 14

① lentes para **CERCA**  
(bifocales / anti reflex)

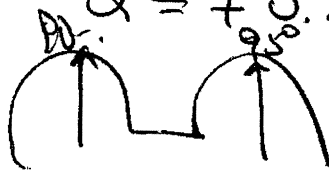
$$OD = +2.25 sph = +0.25 cil 90^\circ$$

$$OI = +2.0 sph = +0.50 cil 95^\circ$$

② lentes para **LEJES**  
(bifocales / lente **MB57**)

$$OD = +0.50 sph = +0.25 cil 90^\circ$$

$$OI = +0.25 sph = +0.20 cil 95^\circ$$



**OPTISI**  
DR. CESAR VICENCIO TAPIA  
Cirujano Oftalmólogo  
R.U.T.: 7.438.485-4  
R.C.M.: 15.776-7

Imp. Quilanes y Yáñez, Ltda. R.U.T. 76.204.368-8 fono: 26078039 Quilicura

23 ABR 2014

Banmedica

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

215312975

Fecha Emisión : 23/04/2014 Hora : 11:33 Convenio : 18.022 Clin. Oftalmologica Pedro de Va  
 Afiliado : 9.773.410-0 MONICA RAQUEL VASQUEZ PINEDA Plan/Grupo Ingreso : VIDA2001/1D  
 Beneficiario : 9.773.410-0 VASQUEZ PINEDA MONICA RAQUEL Edad : 50 SEXO : F  
 DIRECCION :

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadador	Aporte y/o S.Complem.	Copago de Beneficiario
0101003 CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES	N		1	17.500	7.610	5.250	4.640
<b>TOTALES</b>				<b>17.500</b>	<b>7.610</b>	<b>5.250</b>	<b>4.640</b>

MetLife : 5.250

Saldo copago del Beneficiario : 4.640

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78.725.570-1  
 MEDICO TRATANTE : VICENCIO TAPIA CESAR  
 DERIVADO POR : 7.438.485-4

Clin. Oftalm. Pedro de Valdivia Ltda

VICENCIO

Firma Beneficiario



Firma Profesional/Institución

EMISOR : 8.226.648-1 HORA : 11:33 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

215312975

Banmedica

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

215312976

Fecha Emisión : 23/04/2014 Hora : 11:33 Convenio : 18.022 Clin. Oftalmologica Pedro de Va  
 Afiliado : 9.773.410-0 MONICA RAQUEL VASQUEZ PINEDA Plan/Grupo Ingreso : VIDA2001/1D  
 Beneficiario : 9.773.410-0 VASQUEZ PINEDA MONICA RAQUEL Edad : 50 SEXO : F  
 DIRECCION :

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadador	Aporte y/o S.Complem.	Copago de Beneficiario
1201019 EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	N	1	1	1.000	1.000	0	0
<b>TOTALES</b>				<b>1.000</b>	<b>1.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

MetLife : 0

Saldo copago del Beneficiario : 0

PROFESIONAL / INSTITUCION : 78.725.570-1  
 MEDICO TRATANTE : VICENCIO TAPIA CESAR  
 DERIVADO POR : 7.438.485-4

Clin. Oftalm. Pedro de Valdivia Ltda

VICENCIO

Firma Beneficiario



Firma Profesional/Institución

EMISOR : 8.226.648-1 HORA : 11:33 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

215312976