



MÉDICOS ASOCIADOS

Dr. Claudio Calderón D. Dr. Eduardo Labbé
Dr. Emilio Jalil M. Dr. Octavio Burgos
Dr. Héctor Letelier S. Dr. Andrés Codriansky
Dr. Juan Sánchez T. Dr. Fernando Contreras
Dr. Gonzalo Taborga C. Dr. Héctor Vera Salas
Dra. Claudia Zapata A. Dr. José Luis Rodríguez P.
Dr. Enzo Llanos

DR. ENZO LLANOS MASON
Médico Oftalmólogo
R.U.T.: 12.700.469-2
I.C.M. 23.522-9

Rut : 9476614-1
Nombre : ELIANA DEL CARMEN LIZAMA ZUÑIGA
Edad : 51 años

Receta de Anteojos

Lejos

OD +1.50 Esf -1.25 Cil Eje 170°

OI +1.50 Esf

Cerca

OD +3.25 Esf -1.25 Cil Eje 170°

OI +3.25 Esf

05/05/2014

Dr. Enzo Llanos M.
Oftalmólogo
12.700.469-2
ICM 23.522-9

DESPACHADO EN
OPTI-LUX
MAC-IVER 96 - STGO
Vend. Mes. Año.

Av. Vicuña Mackenna Oriente 6969, Piso 11
♦♦ Metro Bellavista * La Florida * Santiago
Fonos: 2678 4800 - 2678 4801 * Fax 2294 0677
www.iopa.cl

OPTI STORE SPA
Opticas
OPTI-LUX

GIRO: ÓPTICA

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

Sucursal :

19:MAC-IVER 96 SANTIAGO, FONDO:6641430

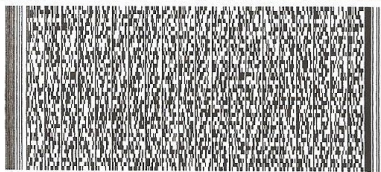
R.U.T.: 78.445.210-7
BOLETA ELECTRÓNICA

Nº 307891

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Señor (es):	ELIANA LIZAMA ZUÑIGA	R.U.T.:	9.476.614-1
Dirección:		Fecha:	22/07/2014
Comuna :		Vendedor :	1115: Maria Cecilia Farias
Beneficiario :	ELIANA LIZAMA ZUÑIGA		

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	19 305 85082 PAGO RECETA OPTICA		1	80.000	80.000
2	SALDO PENDIENTE = 0		1		0



SUBTOTAL	80.000
DESCUENTO	0
TOTAL	80.000



Timbre Electrónico SII
 Resolución 60 del 29/04/2011 Verifique este documento en www.optilux.cl

Comentario : Fecha de Entrega: 14/07/2014 a las 19:00 horas

Reembolso lentes Isapre.pdf - Nitro Pro 8 (Prueba caducada)


Archivo Inicio Editar Revisar Formularios Proteger Ayuda

Mano Zoom Rotar vista Ver Ajustar Anchura Ajustar Página Herramientas Seleccionar Escribir QuickSign PDF Combinar Crear Word Excel PowerPoint imagen otro CONTACTO CON ASISTENCIA COMPRAR EN LINEA AHORA PRUEBA VENCIDA

Comprobar Licencia de un Solo Usuario
Comprobar Paquetes Multiusuario
Comprobar Licencias por Volumen

Nitro Pro ha detectado esto como documento escaneado o imagen.

2261-9476614 (2) Reembolso lentes Isapre



Isapre Banmédica
Unid no está solo

Isapre Banmédica
Documento Liquidación de Reembolso
Fecha 24-07-2014 Vencimiento 23-08-2014
Correlativo 246-218110395 Correlativo P.A.M. 0


Beneficiario	ELIANA DEL CARMEN LIZAMA ZUNIGA	R.U.T	9478614-1
Cotizante	ELIANA DEL CARMEN LIZAMA ZUNIGA	R.U.T	9478614-1
Plan	AN2350	Vigencia	01-07-2006
Entidad Profesional	OPTISTORE SPA	R.U.T	78445210-7

Número de boleta	Fecha de Atención	Código Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Cobertura Isapre	Valor a Pagar
307891	22-07-2014	3101300	1	\$ 80.000	\$ 16.817	\$ 63.183
			1	\$ 80.000	\$ 16.817	\$ 63.183

Efectivo \$ 63.183

Pagar a ELIANA DEL CARMEN LIZAMA ZUNIGA
La cantidad de \$ 16.817

Intransferible, cualquier mal uso que se le de a este documento será sancionado por la ley No. 18.993



Código de Verificación
13476395

1 de 1

100%

Windows Taskbar: Win, Firefox, Chrome, Edge, Word, Nitro Pro, System Tray: ESP, 11:17, ES, 30-09-2014

DEPOSITO NUMERO 1713745
 DON(A) : LIZAMA ZUNIGA ELIANA DEL CARMEN
 SE COMUNICA A UD. QUE CON FECHA 29/09/2014
 HA SIDO DEPOSITADA EN SU CUENTA VISTA 700837807-4
 DEL BANCO SANTANDERSANTIAGO
 LA CANTIDAD DE \$ 420.568

29-SEP-2014

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

LIZAMA ZUNIGA ELIANA DEL CARMEN RUT 9.476.614-1

TOTAL HABER : 687.028
 L. SOCIALES : 106.830
 IMPTO. UNICO :
 IMPTO. FIJO : LIQUIDO A PAGAR: 420.568

100 SUELDO BASE	424.163	110 A. A. SEP. UNIV	1/ 1	55.000
241 BONIF. LENTES	31.592	132 AGUIN. FISCA	1/ 1	60.000
255 AGUIN. SEPTIE	68.463	402 SEGURO CASTA	1/ 1	2.704
311 AGUIN. FISCA	60.000	520 SIND. TRAB. N	1/ 1	5.425
335 TRIENIOS	3.399	525 FDO. SOL. S5	1/ 1	1.500
520 ASIGNACION F	1.793	701 SEG. SALUD. CA	7/ 7	14.501
604 MOV. SIND. N	48.160	950 DEPORTE FUNC	1/ 1	16.500
622 COL. S. 4 Y 5	49.458			

A. F. P. PROVIDA 64.053
 APV PRINCIPAL ADM. 4.000
 ISAPRE BANMEDICA 42.777

Reembolso, seguro VidaCamara

2261-9476614 (2).pdf - Nitro Pro 8 (Prueba caducada)


Archivo Inicio Editar Revisar Formularios Proteger Ayuda

Mano Zoom Ver Herramientas Crear Convertir CONTACTO CON ASISTENCIA COMPRAR EN LINEA AHORA PRUEBA VENCIDA

Compras Licencia de un Solo Usuario
Compras Paquetes Multiusuario
Compras Licencias por Volumen

2261-9476614 (2) x

Liquidación de Reembolso de Gastos

 **Liquidación de Reembolso de Gastos**

IDENTIFICACION TITULAR		IDENTIFICACION LIQUIDACION	
Asig. Titular : LIZAMA ZUNIGA ELIANA DEL CARMEN	RUT Titular : 9.476.614-1	Póliza : 2261	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
Dirección : RAFAEL CORREA 1720	Depsito : 537.046 Cheque Terzero : \$0	Fecha Liquidación : 21/08/2014	Valor UF Liquidación : \$24.087,88
Cheque Asig. : \$0 Cheque Contrat. : \$0	Tipo de Pago : DEPOSITO CTA. VISTA	Banco : BANCO SANTANDER	CIJ : 22638,22839,22844,22845
Número de Cuenta : 00007008378074			

IDENTIFICACION PACIENTE		Remesa N° : 1.181.901	
LIZAMA ZUNIGA ELIANA DEL CARMEN		Solicitud N° : 918225	

DETALLE DE REEMBOLSOS DE CADA PRESTACION													
Nº	Prestacion	Can. Prest.	Fecha Prest.	Valor Produccion	Benef. Suple	Monto Reclamad	Tipe Ance	% Rem.	Monto Afcto	Ded. Póliza	Monto a Pagar \$	Monto UF	Cid. Red.
1	BIENES AJUSTADOS AMBULATORIOS (OTRA COMPROBACION)		21/07/2014	38.384	0	38.384	0	20,0%	5.495	0	5.495	623	LI
Subtotal (\$)				38.384	0	38.384			5.495	0	5.495	623	

Comentarios/Observaciones

1 ANTECEDENTES PRESTADOS: Bóveda CREZ VERDE S.A. 71777058

IDENTIFICACION PACIENTE		Remesa N° : 1.181.901	
LIZAMA ZUNIGA ELIANA DEL CARMEN		Solicitud N° : 1030842	

DETALLE DE REEMBOLSOS DE CADA PRESTACION													
Nº	Prestacion	Can. Prest.	Fecha Prest.	Valor Produccion	Benef. Suple	Monto Reclamad	Tipe Ance	% Rem.	Monto Afcto	Ded. Póliza	Monto a Pagar \$	Monto UF	Cid. Red.
1	LENTES OPTICOS		24/07/2014	38.890	16,87	65,380	0	20,0%	31,991	0	31,991	131	LI
Subtotal (\$)				38.890	16,87	65,380			31,991	0	31,991	131	

1 de 2

75%

ESP 11:22
ES 30-09-2014

Reembolso, seguro VidaCamara (Pantallazo más claro)

2261-9476614 (2).pdf - Nitro Pro 8 (Prueba caducada)

Archivo Inicio Editar Revisar Formularios Proteger Ayuda

Mano Zoom Ajustar Anchura Ajustar Página Rotar vista Ver

Seleccionar Herramientas Escribir texto QuickSign PDF Combinar Crear

Word Excel PowerPoint imagen otro Convertir

CONTACTO CON ASISTENCIA COMPRAR EN LINEA AHORA PRUEBA VENCIDA

Comprar Licencia de un Solo Usuario
Comprar Paquetes Multiusuario
Comprar Licencias por Volumen

2261-9476614 (2) x

Nro.	Prestación	Cant. Prest.	Fecha Prest.	Valor Prestación	Bonif. Isapre	Monto Reclamad	Tope Arance	% Reem.	Monto Afecto	Ded. Póliza	Monto a Pagar S	Monto U.F.	Cód Recí
1	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS (DICIL COMPRIMIDOS)	1	21/07/2014	18,184	0	18,184	0	30.0%	5,455	0	5,455	0.23	LI
Subtotal (\$)		1		18,184	0	18,184			5,455	0	5,455	0.23	

Comentarios/Observaciones

1 ANTECEDENTES PRESENTADOS: Boleta(s): CRUZ VERDE S.A. 71377950.

IDENTIFICACION PACIENTE
LIZAMA ZUNIGA ELIANA DEL CARMEN

Remesa N° : 1.181.901
Solicitud N° : 1030842

DETALLE DE REEMBOLSOS DE CADA PRESTACIÓN

Nro.	Prestación	Cant. Prest.	Fecha Prest.	Valor Prestación	Bonif. Isapre	Monto Reclamad	Tope Arance	% Reem.	Monto Afecto	Ded. Póliza	Monto a Pagar S	Monto U.F.	Cód Recí
1	LENTE OPTICOS	1	24/07/2014	80,000	16,817	63,183	0	50.0%	31,591	0	31,591	1.31	LI
Subtotal (\$)		1		80,000	16,817	63,183			31,591	0	31,591	1.31	

1 de 2

150%

ESP 11:24
ES 30-09-2014