

cod. 260390

N° 0825390

Nombre: GLORIA ESCOBAR H.

Edad: _____ RUT: _____

Dirección: _____

Rp. LEJOS

- 3.75 sph = - 4 cyl 0.175°

- 4 sph = - 0.75 cyl 20°

CONCA ADD AST

+ 3 sph

[Signature]
Nombre médico: _____
R.U.T.: 109678421
N° Col. Médico: _____
Fecha: 14/07/2014

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTAR

OPTI STORE SPA
ópticas
SCHILLING

GIRO: ÓPTICA

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

Sucursal :

01:MAC-IVER 30 SANTIAGO, FONO:6393590

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

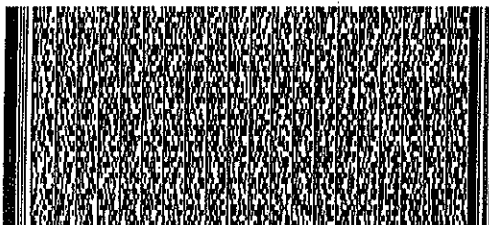
Nº 293551

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Señor (es):	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE DEPTO.DE BTAR.	R.U.T.:	81.698.900-0
Dirección:	AV.LIBERTADOR BDO.O'HIGGINS Nº 406 1º P	Fecha:	17/07/2014
Comuna :	Santiago	Vendedor :	1001: Marcia Alejandra Solan
Beneficiario :	GLORIA ESCOBAR MORALES		

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01 305 439821 DESPACHO RECETA OPTICA		1	188.880	188.880

I. Colmena Golden Cross S.A.



Timbre Electrónico SII

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

ACUSE DE RECIBO	
NOMBRE	_____
R.U.T.	_____
FIRMA	_____
FECHA	_____
RECINTO	_____

SUBTOTAL	188.880
DESCUENTO	0
TOTAL	188.880



Comentario : Fecha de Entrega: 17/07/2014 a las 17:10 horas