



# CENTRO ODONTOLOGICO "PADRE MARIANO"

Fecha: 28/03/2014  
Página: 1 de 1

## PRESUPUESTO N° OT : 5210273 (OT Vigente)

Paciente: ARLETTE HERNANDEZ TOLEDO  
Responsable: ARLETTE HERNANDEZ TOLEDO  
Empresa: UNIVERSIDAD CATOLICA  
Dentista: CENTRO ODONTOLOGICO PADRE MARIANO  
Dentistas Interconsultados: Dr(es). HUERTA, MEYER

Rut Paciente : 15.280.020-7  
Rut Responsable : 15.280.020-7

**Bonificación (50%)**

PRESTACIONES	Código	Cant.	Precio Lista	SubTotal Precio Lista	Precio Convenio	Laborat Costo
Pieza-Cara						
DESTARTRAJE SUPRAGING.POR GRUP G5;		1	21.750	21.750	9.570	
ESTUDIO RADIOGRAFICO PARA DIAGNOSTICO SP;		1	52.000	52.000	22.880	
LIMPIEZA PROFILAXIS SP;		1	50.750	50.750	22.330	
OBTURACION VIDRIO IONOM.FOTOCURADO 20-CV; 21-CV;		2	36.250	72.500	15.950	
				197.000		

Total Presupuestado  Prestaciones

Presupuesto Precio Lista :	197.000
Descuento (-50%):	- 98.500
Sub Total :	98.500
Promoción (-12%):	- 11.820
SubTotal :	86.680
Costo Laboratorio :	+ 0
<b>TOTAL :</b>	<b>86.680</b>

### FORMA DE PAGO

Número de Cuotas

Valor de la Cuota \$

Abono \$

Mes de Inicio 04/2014

Descontable por Planilla \$

Firma Responsable

**CENTRO ODONTOLOGICO**

Firma y Timbre  
**"PADRE MARIANO"**  
DORIS URIBE GALLEGUILLOS

**CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO  
PADRE MARIANO LTDA.**

R.U.T.: 79.545.820-4

- SEDES:**
- ALCANTARA 295 - LAS CONDES - CENTRAL: 2485 70 00
  - BURGOS 345 - LAS CONDES - CENTRAL: 2485 70 00
  - TENDERINI 82, PISO 4º, OF.: 401 - 402 - STGO. CENTRO  
CENTRAL: 2638 17 07
  - ALAMEDA LIB. BDO. O'HIGGINS 1146, OF. 501 - 502  
FONO: 2698 9929 - STGO. CENTRO

**BOLETA DE HONORARIOS  
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES  
MEDICOS Y ODONTOLOGICOS**

989623

**Nº 0989623**

CI 423631

**"MARIANO"**

8/03/2014

1 de 1

VIERNES, 28 DE MARZO DE 2014

SEÑOR(ES): MARILENE HERNANDEZ TOLEDO

DIRECCION: ALAMEDA LIB. BDO. O'HIGGINS 1146, OF. 501 - 502 RUT: 15.280.020-7

**POR ATENCION PROFESIONAL**

PRESTACIONES	SubTotal	Precio Lista
Plaza-Cara		
Ot No5210273 SUPRAGIN	21.790	21.790
ESTUDIO RADIOGRAFICO		

Sociedad de Profesionales sujeta a las normas de la primera categoría.  
Conforme al inciso 3 del N° 2 del artículo 42 de la Ley de la Renta.  
**NO DEBE EFECTUARSE EL PAGO**

**TOTAL \$**

**86.680**

**CENTRO ODONTOLOGICO  
"PADRE MARIANO"**

ORIGINAL: CLIENTE

EME Impresores y Cia. Ltda. • R.U.T.: 77.197.440-6 • Fono: 26224124 • La Quintrala 2475, Recoleta

15.280.020-7

15.280.020-7

Laborat  
Costo

70

80

30

50

Presupuesto Precio Lista :	197.000
Descuento (-50%):	- 98.500
Sub Total :	98.500
Promoción (-12%):	- 11.820
SubTotal :	86.680
Costo Laboratorio :	+ 0
<b>TOTAL :</b>	<b>86.680</b>

**FORMA DE PAGO**

Número de Cuotas Valor de la Cuota \$ Abono \$  
Mes de Inicio 04/2014 Descontable por Planilla \$

Firma Responsable

**CENTRO ODONTOLOGICO  
"PADRE MARIANO"**  
Firma y Timbre  
DORIS URIBE GALLEGUILLOS

ALCANTARA 295 - ORTODONCIA Y NIÑOS - BURGOS 345 - LAS CONDES  
FONOS: (56-2) 485 7000 - FAX: (56-2) 485 7132  
SUC. SANTIAGO CENTRO: TENDERINI 82, 4º PISO - ALAMEDA 1146, 5º PISO - SANTIAGO  
FONO: (56-2) 638 1707