

OPTI STORE LIMITADA  
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  
N° 191131

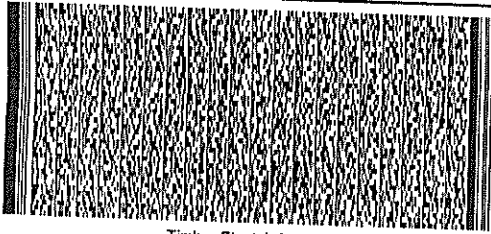
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Señor (es): ALEXIS LAVADO CASTRO  
Dirección: R.U.T.: 13.661.699-4  
Comuna: Fecha: 08/01/2014  
Beneficiario: Vendedor: 1001: Marcia Alejandra Solan

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1 305 435914 cancela lente monofocal optico		1	83.000	83.000
2	para lejos segun receta		1		0
3	SALDO PENDIENTE = 0		1		0

BOLETA REEMBOLSADA

SUBTOTAL	83.000
DESCUENTO	0
TOTAL	83.000



Timbre Electrónico SII

Resolución 60 del 29/04/2011 Verifique este documento en [www.optilux.cl](http://www.optilux.cl)

Comentario: Fecha de Entrega: 08/01/2014 a las 11:04 horas

**SKETCHERS**  
EYEWEAR

**GANT**  
EYEWEAR

**HARLEY-DAVIDSON**

**LAGUNA**

**POLICE**

**Race Kid's**

**U-BAHN**

**MONTERO SPORT**

**MADDOX**

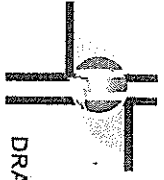
**MONTERO**

**Peek a Boo**

**Supers**

**MONTINI**

**SEVENTY**



**CENTRO OFTALMOLOGICO  
MICROQUIRURGICO**

**DRA. FRANCISCA LEONOR SOTOMAYOR SAAVEDRA**  
OFTALMOLOGO - CIRUGIA OCULAR  
R.U.T.: 6.926.827.7  
HUERFANOS 1044 - OF. 121  
FONO/FAX 698 1781 - 698 9984 - SANTIAGO

Nombre: Alexis Castro Castro

C. de Identidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Pr.: Antes todo con.

OD = -0.25 = -100 cil 12°.  
01 = -0.25 = -0.75 cil. 168°.

**GENERICOS OTORGADOS**  
Colmena Golden Cross S.A.

Nº 62.

Despachada en  
**Ópticas Schilling**  
Mac Iver 30 Foro N  
Vergara Mes...  
DAH

Fecha 14/5/13

Firma [Signature]



Nº 10 47418693

**REEMBOLSO AMBULATORIO [5]**

Nº CONTRATO	Nº CORR.	COD. BEN.	SUCURSAL	FECHA EMISION	TIPO PLAN	CATEGORIA	SUC. PAGO	FECHA PAGO	COD. CONV.
244754-1	4443	10	08/01/2014	E1	BUSAS 30	10	08/01/2014	0	
NOMBRE DEL PACIENTE					RUT TITULAR	NOMBRE TITULAR			VALIDO HASTA
					013661699-4	AVADO CASTRO ALEXIS			09/06/2014
NOMBRE DEL MEDICO / ESTABLECIMIENTO					RUT MED / ESTABLECIMIENTO	PROFESIONAL TRATANTE			COPAGO EN ISAPRE

**DETALLE DE LAS PRESTACIONES**

Rut Profesional / Establecimiento	Tipo Prestacion	Código Atención	Cantidad	Código	N.º Boleto / Factura	Valor Cobrado	Bonificado Colmena
078445210-7 / 006926827-7	Optometria	201071	1		101168000	16300	16300

**COLMENA GOLDEN CROSS S.A.**  
28 08 ENE 2014 28  
**AVADO**  
SUCURSAL MATIAS COLOMBO

**TOTALES**

RUT AFILIADO	DECLARACION: EL PROFESIONAL MEDICO O ESTABLECIMIENTO CERTIFICA HABER OTORGADO LA PRESTACION MEDICA INDICADA AL AFILIADO IDENTIFICADO EN ESTA ORDEN.	VALOR ORDEN
013661699-4		16300

AFILIADO 09533283 OT