

Dra. Lya Mast Schälchli

OFTALMOLOGIA

R.U.T.: 3.623.540-3 • C.M. 4820-8

Nombre Paciente: Verónica Barrera Vásquez
R.U.T.: _____ Edad: 59a Fecha: 21-07-2014
Domicilio: _____

Lentes para corta distancia:
(Dinámico alto índice (1.59)
anti-reflejo)

OD: + 4 sph

OS: + 3,75 sph

Dp, 62 cm

LYA MAST SCHALCHLI
OFTALMOLOGIA GENERAL
Marcoleta 377 Of. 407
Fono: 770 95 00 Rut: 3.623.540-3

Lya Mast Schälchli

OPTI STO

3.623.540-3

CENTRO MEDICO M. CARLOS CASANUEVA
MARCOLETA 377 - OFICINA 303 - 304 • FONOS: 770 95 00 (ANEXO 518 - 519)
SANTIAGO - CHILE

OPTI STORE SPA
ópticas
SCHILLING

GIRO: ÓPTICA

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

Sucursal :

38:MAC-IVER 102 SANTIAGO, FONDO:6326119

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

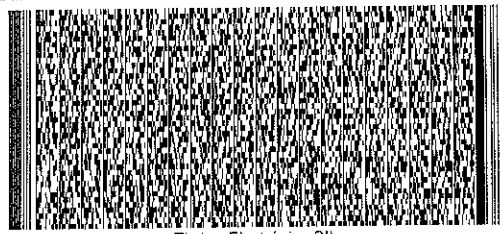
Nº 305744

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:	28/07/2014
Comuna :	Santiago	Vendedor :	1050: Pamela del carmen Muñ.
Beneficiario :	VERONICA BARRERA VASQUEZ		

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	38 305 17888 ARMAZON		1	114.000	114.000
2	38 305 17889 CRISTALES		1	114.000	114.000

OPTI STORE SPA



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

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

SUBTOTAL	228.000
DESCUENTO	0
TOTAL	228.000



Comentario : Fecha de Entrega: 26/07/2014 a las 18:30 horas

SKETCHERS **GANT** **HARLEY-DAVIDSON** **LAGUNA** **POLICE** **Race Kid's**
U-BAHN **MONTERO SPORT** **MADDOX** **MONTERO** **Peek a Boo** **Supercas** **MONTINI** **SEVENTY**