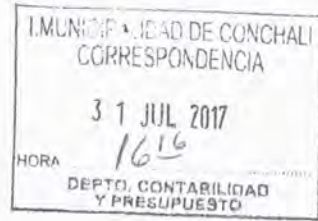




MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social



Fondo 481660

01 AGO 2017

MEMO N° 46 /2017

ANT: Decreto Pago N°1687 de fecha 20/06/2017.

Conchalí; **31 JUL. 2017**

A : SEÑORA LORENA VILLAR BECERRA
ENCARGADA DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO.

DE : SEÑORA PATRICIA TORTORA SALINAS
ENCARGADA DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludarla muy cordialmente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N°4 del Programa Asistencial correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, correspondiente Decreto Pago n°1687 de fecha 20/06/2017, por un monto de \$701.100, de los cuales no se realiza reintegro, dado que el fondo se ocupó íntegramente.-

Saluda atentamente,





PATRICIA TORTORA SALINAS
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

PTS/trv.-

Distribución:

- CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO ✓
- DAS
- Archivo


CATHERINE EMBRY CRISTI
Dirección de Adm. y Finanzas
Depto. Contabilidad y Presupuesto

OK - Generar
DP




DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

RENDICION Nº 4

DECRETO PAGO Nº1687 DEL 20/06/ 2017, MONTO: \$701,100 -

Nº	NOMBRE	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1	CARMEN ROSA	VERA	BENDEZU	[REDACTED]	87	[REDACTED]	BONO EXAMEN FONASA	DIAZ Y NOVOA C.LTDA	1216085	23360
2	NANCY AURORA	HUNG	HUAYLUPO	[REDACTED]	42	[REDACTED]	BONO EXAMEN FONASA	MEGA SALUD	346582101	47480
3	LUIS EDUARDO	SOTO	SOTO	[REDACTED]	54	[REDACTED]	ZAPATOS ORTOPEDICOS	VELASCO Y CIA.LTDA	14815	102000
4	RENE ANTONIO	ENCALADA	YAÑEZ	[REDACTED]	79	[REDACTED]	BONO EXAMEN	DIAZ Y NOVOA C.LTDA	346636842	36790
5	CONSTANZA	MACIEL	CORREA	[REDACTED]	64	[REDACTED]	BONO EXAMEN FONASA	MEGA SALUD	346581580	11810
				[REDACTED]	64	[REDACTED]			346581505	15500
6	MARTA	CID	GARCIA	[REDACTED]	52	[REDACTED]	RODILLERA	MARTIMED	77450	12900
7	SOLEDAD	MORALES	MUÑOZ	[REDACTED]	66	[REDACTED]	EXAMEN	C.DIAGN.BLANCO LTDA	33376	58080
8	KARINA	SEGURA	ARZAPALO	[REDACTED]	65	[REDACTED]	ALIMENTO ESPPECIAL	CRUZ VERDE	1124916099	97170
9	ELBA	VIDELA	PAVEZ	[REDACTED]	35	[REDACTED]	BONO EXAMEN FONASA	MEGA SALUD	671267065	9300
				[REDACTED]	35	[REDACTED]			346580947	22780
10	ESTER	REYES	CANCINO	[REDACTED]	53	[REDACTED]	ALIMENTO ESPPECIAL	CRUZ VERDE	280346164	63960
11	MARIA	PATRIAN	CARMONA	[REDACTED]	23	[REDACTED]	RODILLERA	MARTIMED	113645	7800
12	ANA	VALDES	GONZALEZ	[REDACTED]	75	[REDACTED]	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	656909737	34950
13	DARA	PEÑA	PEÑA	[REDACTED]	46	[REDACTED]	ALIMENTO ESPPECIAL	CRUZ VERDE	1124914881	66870
14	MERCEDES	ARAYA	ARAYA	[REDACTED]	69	[REDACTED]	ONE TOUCH STRI CINTAS	CRUZ VERDE	656909736	47180
15	ALEXANDRO	JULIEN	ALEXANDRE	[REDACTED]	63	[REDACTED]	ALIMENTO ESPPECIAL	CRUZ VERDE	1124914880	49170

TOTAL

707100

NOTA: EN LOS CASOS Nº35 Y 64 SE COMPRARON DOS BONOS PARA CADA CASO



PATRICIA TORTORA SALINAS
ENCARGADA DEPARTAMENTO SOCIAL

W

87/2017

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 26 07 2017

RECIBO

NOMBRE : Carmen Rosa Vera Bendezu

DIRECCIÓN : [REDACTED]

C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : Reporte Examen Ecotomografía
(PROGRAMA ASISTENCIAL) Obstétrica Doppler

REVISADO

\$23.360.



X CARMEN VERA
FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

42/297/2017

CONCHALI

31 07 2017

RECIBO

NOMBRE : Nancy Aurora Mang Huayllun
DIRECCION : [REDACTED]
C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]
BENEFICIO : Bonos Fonosa Examan
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$42.480



Teodora Castillo R
FIRMA BENEFICIARIO
Retira Teodora Castillo Riquelme
[REDACTED] (suegra)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

**FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD**

N° : 346582101
*** COPIA ***

28/06/2017

RUT AFILIADO : [REDACTED]
 NOMBRE BENEFICIARIO : NANCY AURORA HUNG HUNTAUPO
 GRUPO INGRESO : C
 SEXO BENEFICIARIO : F
 Nro PRESTAMO : [REDACTED]

REVISADO

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER RE	N	0	2	37.960	11.860	0	26.100
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIO	N	0	2	31.080	9.700	0	21.380

FORMA DE PAGO EFECTIVO	47.480	TOTALES	69.040	21.560	0	47.480
------------------------	--------	----------------	---------------	---------------	----------	---------------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
 MEDICO TRATANTE : [REDACTED]
 MEDICO SOLICITANTE : [REDACTED]

REVISADO
 NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : / /



FIRMA BENEFICIARIO

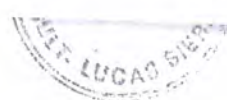
FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJEPO : [REDACTED]

SUCURSAL : 1310520 HORA EMISION : 10:31:17

N° : 346582101
*** COPIA ***

CAMILO BENAVENTE ROMERO
 Asistente Social
 Cesfam Dr. Lucas Sierra



RECIBO

NOMBRE : Luis Eduardo Soto Soto
DIRECCION : [REDACTED]
C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]
BENEFICIO : Zapatos ortopédicos (1) (Plantillas par)
(PROGRAMA ASISTENCIAL) A\$102.000.-

X Susana Soto H.
FIRMA BENEFICIARIO
Retiro Susana Soto (Hija)
[REDACTED]

RECIBADO
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DEPTO. ASIST. SOCIAL
ENCARGADA
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

...IDA.
...ALIZACIÓN
SERVICIOS MÉDICOS
8.017.820 - 5

PROTEX[®]

MEDICINA DE REHABILITACION

Casa Matriz: Alfredo Riosco 263 - Tels.: 22748 3400 - 22222 9255
contacto@protexintegral.cl - Providencia, R.M.
Sucursal 1: Av. Salvador 691 - Tels.: 22343 9950 - 22343 5490 - 22274 8843
info@protexintegral.cl - Providencia, R.M.
Sucursal 2: Pablo Neruda 01685 - Tel.: 45 248 8121 - Temuco
infoaraucaania@protexintegral.cl
Sucursal 3: Fray Camilo Henríquez 909 - Tel.: 22222 3551 - Santiago Centro, R.M.
www.protexintegral.cl

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

NOMBRE: Ilustre Municipalidad de Curahue

R.U.T.: 69070200-2 27 | 06 | 2017

DESCRIPCIÓN	VALOR
1 par de plantillas ortopodicas	22000
1 par de zapatos Protex	80000
DC: Luis E. Soto Soto 3924661-9	

REVISADO
TOTAL \$ 102.000

Nº 14815

DUPLICADO: CLIENTE

102.000 ✓ 54/2017
OK 27/06/2017

RIO
L

Carlobriel e.i.r.l. - R.U.T.: 76.263.976 - 9 | carlobriel@gmail.com | +56 9 8413 5504 - Santiago

Caso 79/2017

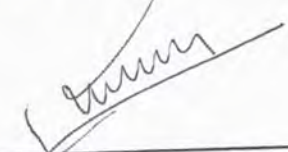

RECIBO


NOMBRE : Rene Antonio Encolada Yanez

DIRECCION : 

C.DE IDENTIDAD : Bono Examen tomografia

BENEFICIO : (PROGRAMA ASISTENCIAL) \$31.790.

X 
FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

**FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD**

N° : 346636842
*** COPIA ***

FECHA EMISION : 29/06/2017
 RUT BENEFICIARIO : [REDACTED]
 DIRECCION : [REDACTED]
 EDAD BENEFICIARIO : 69
 Nro PROGRAMA : [REDACTED]
 RUT AFILIADO : [REDACTED]
 NOMBRE BENEFICIARIO : RENE ANTONIO ENCALADA YÁNEZ
 GRUPO INGRESO : B
 SEXO BENEFICIARIO : M
 Nro PRESTAMO : [REDACTED]

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR	
0403013	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TO	N	0	1	73.580	36.790	0	36.790	
FORMA DE PAGO					TOTALES	73.580	36.790	0	36.790
EFFECTIVO	36.790								

PROFESIONAL/INSTITUCION : [REDACTED] DIAZ NOVOA Y COMPANIA LIMITADA
 MEDICO TRATANTE : [REDACTED]
 MEDICO SOLICITANTE : [REDACTED]

NIVEL : [REDACTED]
 FECHA ATENCION : [REDACTED]

REVISADO



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : [REDACTED]

SUCURSAL : 1310526

HORA EMISION : 13:05:02



RECIBO

NOMBRE

Constanza Sarae Maciel Correa

DIRECCION

[REDACTED]

C.DE IDENTIDAD

Bonos ronesha (2 bonos)

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$27.310 total

* 
FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

**MINISTERIO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD**

**N° : 346581580
*** COPIA *****

FECHA BENEFICIARIO : 28/06/2017
N° BENEFICIARIO : [REDACTED]
N° PROGRAMA : 24

RUT AFILIADO : [REDACTED]
NOMBRE BENEFICIARIO : CONSTANZA DANAE MACIEL CORREA
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0404006	ECCGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIA	N	0	1	17.180	5.370	0	11.810

FORMA DE PAGO EFECTIVO	11.810	TOTALES	17.180	5.370	0	11.810
------------------------	--------	----------------	---------------	--------------	----------	---------------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
MEDICO TRATANTE : 0-0
MEDICO SOLICITANTE : 96942400-2 MEGASALUD S A

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : 1/1/15



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : [REDACTED]

SUCURSAL : 1310526

HORA EMISION : 10:31:48

**N° : 346581580
*** COPIA *****



AL DE SALUD
 DE ATENCION DE SALUD

Nº : 346581505
 *** COPIA ***

06/2017

BENEFICIARIO
 NRO PROGRAMA

RUT AFILIADO
 NOMBRE BENEFICIARIO : CONSTANZA DANAE MACIEL CORREA
 GRUPO INGRESO : B
 SEXO BENEFICIARIO : F
 Nro PRESTAMO :

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0404010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O	N	0	1	22.540	7.040	0	15.500

FORMA DE PAGO EFECTIVO	15.500	TOTALES	22.540	7.040	0	15.500
------------------------	--------	---------	--------	-------	---	--------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96942400-2 MEGASALUD S.A.
 MEDICO TRATANTE : 0-0
 MEDICO SOLICITANTE : 96942400-2 MEGASALUD S A

NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : _ / _ / _



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 13359583-K

SUCURSAL : 1310526

HORA EMISION : 10:31:39

Nº : 346581505
 *** COPIA ***



Caso 52/2017

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI 29 06 2017

RECIBO

NOMBRE : Marta Cid Garcia
 DIRECCION : [REDACTED]
 C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]
 BENEFICIO : 1 Rodillera - \$12.900.-
 (PROGRAMA ASISTENCIAL)

[Signature]
 FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
 FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



...MED LIMITADA
Insumos Médicos

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

... 22 732 00 31
... Local 9
Fono: 22 293 01 48
...@gmail.com



N° 077450

27 de 6 de 20 17

(es): Municipalidad de Conchali. R.U.T.: 69.070.200-2. Ciudad:



DETALLE	VALOR
aditara el bloqueo	
X4	
200.000.000	
60000	

REVISADO
DUPLICADO CLIENTE

TOTAL \$

0 de Junio de 2017

RECIBO

NOMBRE : Soledad Morales Muñoz
DIRECCION : [REDACTED]
C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]
BENEFICIO : Examen \$58.080.-
(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO
RECIBADO

**CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGENES
BLANCO LIMITADA
CENTRO RADIOLOGICO Y ECOGRAFICO
R.U.T.: 87.975.900 - 5**

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS EXENTOS DE I.V.A.

CASA MATRIZ: AV. SALVADOR 31 - FONDO: 2 24905500 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
SUCURSALES: AV. SALVADOR 149 - DEPTO. 1 - FONDO: 2 2490 5500 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
AV. SALVADOR 41 Y 65 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
MANUEL ANTONIO MATTA 1839 - OF. 301 - ANTOFAGASTA
BAQUEDANO 325 - FONDO: 267468 - ANTOFAGASTA
GRANADEROS 3251 FONDO - 344489 - CALAMA
AV. ECUADOR 2134 - VILLA ORLANDO LATORRE - CALAMA
VALLEJO 774 - COPIAPO - ATACAMA
CONCEPCION 648 - VALLENAR - ATACAMA

033376

DIA	MES	AÑO
19	07	2017

Señor (es): Soledad Morales Muñoz
 Dirección: Municipalidad Recoleta R.U.T.: 7.675.596-5
 Ciudad: Recoleta

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	3 parrucas de Modorra.		39.760.-
	Eco de Hombro.		18.320
	CANCELADO		

GRAFICA ROES - RUT: 77.703.970-9 - Tercoral 1874 - Santiago - 225 545 321

REVISADO TOTAL: 58.080.-

7
 DUPLICADO: CLIENTE

RECIBO

NOMBRE : Karina Roxana Segura Arzopalo.

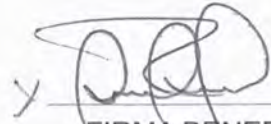
DIRECCIÓN : [REDACTED]

C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : 3 Tarros de Alimentos Especial
(PROGRAMA ASISTENCIAL) Neocate Lc100
(\$97.170) / 40062.

REVISADO




FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso N-º 65 Anthony Diaz Segura Rut: [REDACTED]