

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	FECHA	GLOSA	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.
0-3.239	12/09/2018	16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDRÉA							
		8° Fdo a rendir Agosto/18- Prog.Asist. DP N°2160 CI N°3162672-3165628							
1	53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	588.910	0			
2	53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	80.940	0			
3	53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0			
4	2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	486.910	18-120	16.562.339-8	D-2160
5	2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	80.940	18-120	16.562.339-8	D-2160
6	2152904002	Asistencia Social-Mobiliario y Otros	4	000000	0	102.000	18-120	16.562.339-8	D-2160
7	2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	486.910	0		16.562.339-8	D-2160
8	2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	80.940	0		16.562.339-8	D-2160
9	2152904002	Asistencia Social-Mobiliario y Otros	4	000000	102.000	0		16.562.339-8	D-2160
10	1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	669.850		16.562.339-8	D-2160
TOTALES					1.339.700	1.339.700			

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19/ 80
Fecha: 05/09/2018
Glosa: REINTEGRO SEGUN D.PAGO N° 2160 INGRESO 3165628
Rut/Nombre: 16.562.339 - 8 / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
Preob./Oblig.: 18 120

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002012		Asistencia Social-Gastos Menores						
4	Programas Social	000000	-20.000	2.500.000	1.869.962	630.038	0	630.038
TOTALES:			-20.000					

EMITIDO POR ccardoza : Claudio Cardoza Delgado

AUTORIZADO POR

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19/ 77
Fecha: 03/09/2018
Glosa: REINTEGRO SEGUN D.PAGO N° 2160 INGRESO 3162672
Rut/Nombre: 16.562.339 - 8 / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
Preob./Oblig.: 18 120

Cuenta							
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores						
4	Programas Social	000000	-10.150	2.500.000	1.869.962	630.038	0
TOTALES:			-10.150				630.038

EMITIDO POR ccardoza : Claudio Cardoza Delgado

AUTORIZADO POR

Catherina Embry

De: carla <cpinto@conchali.cl>
Enviado el: martes, 11 de septiembre de 2018 13:21
Para: 'Catherina Embry'; 'Lorena'
Asunto: RE: Revisa caja Carla Pinto

Estimada: Junto con saludar y de acuerdo a lista de espera que tiene el propio programa y como ves algunas cotizaciones tienen más de un mes, el o los productos no están en stock o con disponibilidad inmediata, por ende se acude a otro proveedor, con el fin de otorgarle el beneficio a nuestros vecinos, como corresponde.
Saludos.

De: Catherina Embry [mailto:cembry@conchali.cl]
Enviado el: martes, 11 de septiembre de 2018 12:52
Para: Carla Pinto Llanten; Lorena
Asunto: RV: Revisa caja Carla Pinto

Carla buenas tardes,

Al revisar la rendición de caja "Programa Asistencial" memorándum N° 50, se observa que para los siguientes casos si bien se presentaron las tres cotizaciones, el producto que se elige finalmente no es el más económico

Victoria Reyes Vásquez C.I N° 3.515.263-6

Solicita Silla de ruedas

Presenta cotizaciones por: \$132.000-\$210.000-\$80.000

Se beneficia con silla por \$ 132.000

Alicia Araya Farías C.I. N° 4.563.106-0

Solicita gotas Oftafilm

Presenta cotizaciones por: \$ 9.990-\$ 13.490-\$14.790

Se beneficia con gotas por \$ 13.490.

Juan Matus Méndez C.I N° 5.523.497-3

Solicita gotas duo y rav bak-f oft 2,5

Presenta cotizaciones por \$ 68.680-\$64.200-\$67.380

Se beneficia con gotas por \$ 67.380.

Por favor Carla, me da la justificación .

Atte le saluda,

Cec

Catherina Embry

De: Catherina Embry <cembry@conchali.cl>
Enviado el: lunes, 10 de septiembre de 2018 09:24
Para: Lorena (lorena.villar@conchali.cl); EREYES@CONCHALI.CL
Asunto: Revisa caja Carla Pinto

Lorena;

Al revisar la rendición de caja "Programa Asistencial" memorándum N° 50, rendida por Carla Pinto, se observa que para los siguientes casos si bien se presentaron las tres cotizaciones, el producto que se elige finalmente no es el más económico

Victoria Reyes Vásquez C.I N° 3.515.263-6

Solicita Silla de ruedas

Presenta cotizaciones por: \$132.000-\$210.000-\$80.000

Se beneficia con silla por \$ 132.000

Alicia Araya Farías C.I. N° 4.563.106-0

Solicita gotas Oftafilm

Presenta cotizaciones por: \$ 9.990-\$ 13.490-\$14.790

Se beneficia con gotas por \$ 13.490.

Juan Matus Méndez C.I N° 5.523.497-3

Solicita gotas duo y rav bak-f oft 2,5

Presenta cotizaciones por \$ 68.680-\$64.200-\$67.380

Se beneficia con gotas por \$ 67.380.

Le debo enviar correo a fin de que justifique?

Atte,

Cec



5442

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 50 /2018

ANT: Decreto Pago N°2160, de Fecha 13/08/2018.-

MAT: Solicita lo que indica.

Conchalí; **04 SET. 2018**

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

DE : **SEÑORITA CARLA PINTO LLANTEN**
ENCARGADA DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludarla muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N°8 2018, del Programa Asistencial, correspondiente a la adquisición de bienes y servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, concerniente a Decreto de Pago N°2160 de fecha 13/08/2018, por un monto de \$700.000, de los/cuales se realiza dos Reintegros por un monto total de \$30.150 pesos, Folios N°.502870 y 503069. Se adjunta comprobantes de Reintegros, Nomina de beneficiarios cada uno con sus respectivas cotizaciones (3), informes sociales, certificado médico, receta, , boleta y / o factura.-

En virtud de lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Carla Pinto Llantén.-



Saluda atentamente,

CARLA PINTO LLANTEN
ENCARGADA

DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

CPLL/trv.-

Distribución:

- **CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO** ✓
- **DAS**
- **Archivo**

I. MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
CORRESPONDENCIA



RENDICIÓN DE CUENTA GASTOS MENORES

RENDICION DE CAJA CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2018

NOMBRE FUNCIONARIO(A). CARLA PINTO LLANTEN

RUT. 16562339-8

DIRECCIÓN O DEPTO. DIDECO DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZADO POR DECRETO ALCALDICIO N°

MONTO GIRADO \$ 700.000

DECRETO DE PAGO N° 2160 DE FECHA 13.08.2018

CHEQUE N° 9022340-9022341-9022342

FECHA DE RENDICIÓN: 05.09.2018

77.580

FECHA	N° BOLETA O FACTURA	DETALLE DE ADQUISICIÓN	MONTO DE COMPRA \$
21/08/2018	957594618	MEDICAMENTO DUOTRAV - SIMBRISA	67.380
21/08/2018	957594620	MEDICAMENTO OFTALMIN	40.470
23/08/2018	358186552	BONO FONASA EXAMEN RESONANCIA	80.940
23/08/2018	1147163438	MEDICAMENTO SUPRAHYAL	105.980
21/08/2018	957594619	MEDICAMENTO GEA VITE- PIASCLEDINE	33.080
21/08/2018	128388	SILLA DE RUEDAS ANGOSTA	132.000
28/08/2018	0037127	APORTE INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER	100.000
28/08/2018	0037128	APORTE DROGA INST.NACIONAL DEL CANCER	140.000
		TOTALES	699.850

215.22.04.004.002: \$ 406.910.
215.22.11.999.003: \$ 80.940.
215.29.04.002: \$ 192.000
\$ 699.850

HOJA N° 1 DE...



CARLA PINTO LLANTEN

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ASIGNARON LOS FONDOS MENORES

669.850

REVISADO POR:



DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
 DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

RENDICION N° 8 2018

DECRETO DE PAGO N°2160 DE FECHA 13/08/2018 monto de \$700,000

N°	NOMBRES	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOLIFACT	VALOR
1	VICTORIA	REYES	VASQUEZ	3.515.263-6	79	VICTOR GONZALEZ N°4347	SILLA RUEDAS ANGOSTA	MARLENE SOTO	128388	132.000
2	JUAN	MATUS	MENDEZ	5.523.497-3	84	MERCEDARIOS N°743	MEDICAMENTO GOTAS	CRUZ VERDE	957594618	67.380
3	POLONIA	SALAZAR	MOYA	9.356.869-9	86	P.J. MERCEDES N°4266	CAMARA HIPERBALICA	INST.NACI.CANCER	37127	100.000
4	ALICIA	ARAYA	FARIAS	4.563.106-0	87	P.J. MARTE N°1623	MEDICAMENTO GOTAS	CRUZ VERDE	957594620	40.470
5	MARCO	MALUENDA	CARRASCO	10.188.861-4	89	P.J. CHEPICA N°4617	MEDICAMENTO	INST.NACI.CANCER	37128	140.000
6	JULIA	BADILLA	MOYA	9.680.687-6	90	ISABEL CARRERA N°5803	BONO EXAMEN	FONASA	358186552	80.940
7	TERESA	TAPIA	MALDONADO	5.163.104-8	92	ARQUI.OHERENS N°1368	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	957594619	33.080
8	CRUZ	ESCOBAR	VALDIVIA	4.640.866-7	93	AV. PRINCIPAL N°1355	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	1147163438	105.980
TOTAL										699.850
APORTE										30.000
BENEFICIARIO										CASO 79
REINTEGROS FOLIOS										502870
TOTAL										503069
TOTAL										700.000

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 DEPTO. ASIST. SOCIAL
 ENCARGADA
 CARLA PINTO MANTEN
 DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL



Municipalidad de Conchalí
 R.U.T. 69.070.200-2
 Avda. Independencia N°3499
 228 286 100
 Conchalí - Santiago

FOLIO N° **502870**
 INGRESO N° 3162672

Municipalidad de Conchalí
 R.U.T. 69.070.200-2
 Avda. Independencia N°3499
 228 286 100

FOLIO N° **502870**
 INGRESO N° 3162672

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		16562339-8
NOMBRE		RUT
ASUNCION 2014		CONCHALÍ
DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM.MUNICIPAL		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		
R.O.L	VIGENCIA	03/09/2018 FECHA EMISION

CONCEPTO
 DEPOSITO POR REINTEGRO FONDOS A RENDIR PROGRAMA ASISTENC
 D.P. 2160 13/08/2018

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	30/09/2018 FECHA VENCIMIENTO
----------------------------	---------------------------------

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Carla Pinto LLanten	10.150
NoLuminosa:0	SUB TOTAL 10.150
Luminosa:0	I.P.C. 0
Otup:	INTERES 0
TOTAL \$ 10.150	



dvega LIQUIDADOR	vespinos EMISOR
---------------------	--------------------

CONTRIBUYENTE



Municipalidad de Conchalí
R.U.T. 69.070.200-2
Avda. Independencia N°3499
228 286 100
Conchalí - Santiago

FOLIO N°

503069

INGRESO N°

3165628



Municipalidad de Conchalí
R.U.T. 69.070.200-2
Avda. Independencia N°3499
228 286 100

FOLIO N°

503069

3165628

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		16562339-8
NOMBRE		RUT
ASUNCION 2014		CONCHALÍ
DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM.MUNICIPAL		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		05/09/2018
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO
DEPOSITO POR FONDOS A RENDIR PROGRAMA ASISTENCIAL D.P.
2160 13/08/2018

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	30/09/2018
	FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Carla Pinto LLanten	20.000



NoLuminosa:0	SUB TOTAL	20.000
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0

TOTAL \$ 20.000

dvega	vespinos
LIQUIDADOR	EMISOR

CONTRIBUYENTE

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA, HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 957594618

Fecha: 21-08-2018

Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

Caja: 6

Hora: 12:06

2018 8/24/2018

ARTICULO	CANT	PRECIO	VAL
DUOTRAV BAK-F SOL.OFT2,5	1	37.090	37.09
SIMBRINZA SOL.OFT.5ML	1	30.290	30.29
SUBTOTAL BOLETA \$			67.380
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			67.380

PRODUCTOS	UNIDADES	VAL
Dinero	2	80.000
Efectivo		67.380
Vuelto		12.620



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA, HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 957594618

Fecha: 21-08-2018

Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

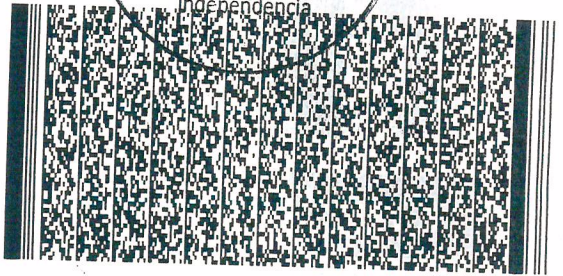
Caja: 6

Hora: 12:06:45

2018 8/24/2018

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
DUOTRAV BAK-F SOL.OFT2,5	1	37.090	37.090
SIMBRINZA SOL.OFT.5ML	1	30.290	30.290
SUBTOTAL BOLETA \$			67.380
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			67.380

PRODUCTOS	UNIDADES	VAL
Dinero	2	80.000
Efectivo		67.380
Vuelto		12.620



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

caso 87

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 957594620 Caja: 6
 Fecha: 21-08-2018 Hora: 12:11:55
 Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

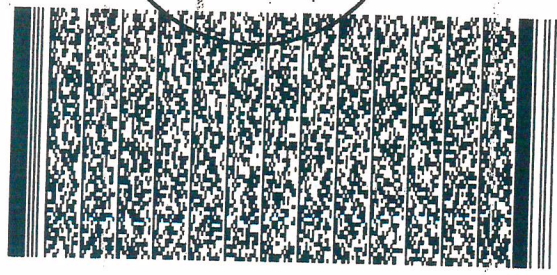
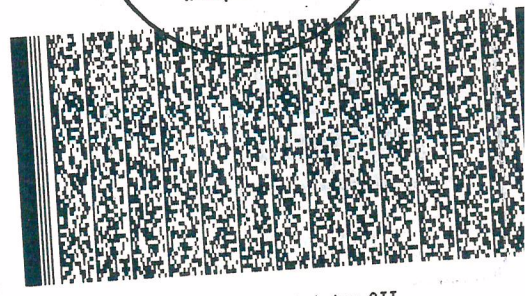
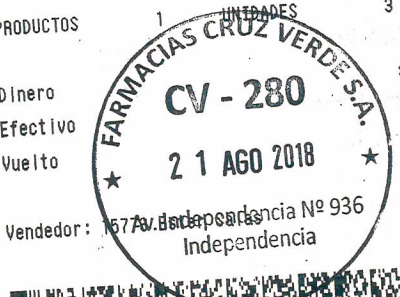
caso
 FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERM
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVI
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 957594620 Caja: 6
 Fecha: 21-08-2018 Hora: 12:11
 Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
OFTAFILM SOL.OFT 0,4% 10	3	13.490	40.470
SUBTOTAL BOLETA \$			40.470
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			40.470

ARTICULO	CANT	PRECIO	VA
OFTAFILM SOL.OFT 0,4% 10	3	13.490	40.
SUBTOTAL BOLETA \$			40.4
TOTAL EXENTO \$			
TOTAL \$			40.47

PRODUCTOS	UNIDADES	
Dinero	1	\$ 41.00
Efectivo	3	\$ 40.47
Vuelto		\$ 53
Vendedor: 67 Av. Independencia N° 936 Independencia		[11871]

PRODUCTOS	UNIDADES	
Dinero	1	\$ 41.000
Efectivo	3	\$ 40.470
Vuelto		\$ 530
Vendedor: 67 Av. Independencia N° 936 Independencia		[118710]



Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde

Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

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

**N° : 358186552
*** COPIA *****

FECHA : 23/08/2018
RUT AFILIADO : 9680687-6
NOMBRE BENEFICIARIO : ISABEL CARRERA #5803
GRUPO INGRESO : 57
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :
CATEGORIA :

RUT AFILIADO : 9680687-6
NOMBRE BENEFICIARIO : JULIA ESTER BADILLA MOYA
GRUPO INGRESO : C
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :
CATEGORIA :

ITEM	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
05007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUM	3	N	0	1	161.870	80.930	0	80.940

FORMA DE PAGO EFECTIVO	80.940	TOTALES	161.870	80.930	0	80.940
------------------------	--------	---------	---------	--------	---	--------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96942400-2 MEGASALUD SPA
MEDICO TRATANTE : 96942400-2 MEGASALUD S A
MEDICO SOLICITANTE : 17458932-1

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : ___/___/___



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 11647494-8

SUCURSAL : 1310526

HORA EMISION : 10:32:34

**N° : 358186552
*** COPIA *****

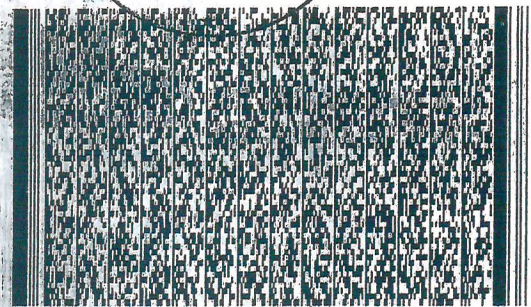


caso 93/20

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 89.807.200-2
 AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 CHILE
 FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 1147163438 Caja: 3
 Fecha: 23-08-2018 Hora: 11:04:49
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
SUPRAHYAL AMP.25MG. 1	2	52.990	105.980
SUBTOTAL BOLETA \$			105.980
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			105.980

PRODUCTOS 1 UNIDADES 2
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
CV - 486
23 AGO 2018
 Dinero \$ 107.000
 Efectivo \$ 105.980
 Vuelto \$ 1.020
 Vendedor: Avda. Independencia N° 3557 [135105]
 16013, Lasi, Valdez, Conchal



Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

CONSEJOS
 CRUZ VERDE

Lea atentamente estos consejos antes de utilizar sus medicamentos.

SUPRAHYAL AMP. 25MG. 1
 Este medicamento debe ser usado con indicación médica, y administrado por una persona capacitada.

VD 16013

En Cruz Verde nos preocupamos por su salud

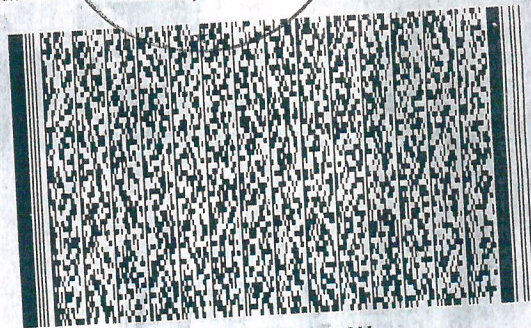
Servicio de Información de Medicamentos
 Llámenos al 800 802 800 y un Químico Farmacéutico atenderá sus dudas.

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 1147163438 Caja: 3
 Fecha: 23-08-2018 Hora: 11:04:49
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
SUPRAHYAL AMP.25MG. 1	2	52.990	105.980
SUBTOTAL BOLETA \$			105.980
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			105.980

PRODUCTOS 1 UNIDADES 2
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
CV - 486
23 AGO 2018
 Dinero \$ 107.000
 Efectivo \$ 105.980
 Vuelto \$ 1.020
 Vendedor: Avda. Independencia N° 3557 [135105]
 16013, Lasi, Valdez, Conchal



Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

02082

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 957594619 Caja: 6
 Fecha: 21-08-2018 Hora: 12:09:31
 Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

020
 FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENI
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SI
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 957594619 Caja:
 Fecha: 21-08-2018 Hora:
 Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GEA VITE CAP.400UI.90	1	10.990	10.990
***DESCUENTO FCV			-1.000
PIASCLEDINE CAP.300MG.30	1	23.090	23.090
SUBTOTAL BOLETA \$			33.080
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			33.080

ARTICULO	CANT	PRECIO
GEA VITE CAP.400UI.90	1	10.990
***DESCUENTO FCV		
PIASCLEDINE CAP.300MG.30	1	23.090
SUBTOTAL BOLETA \$		
TOTAL EXENTO \$		
TOTAL \$		

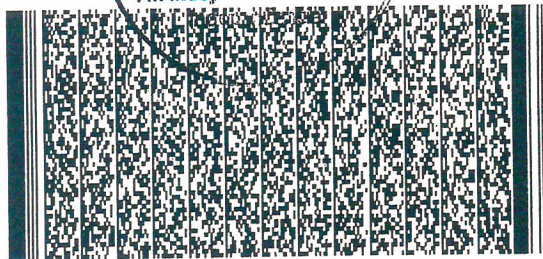
PRODUCTOS 2 UNIDADES 2
 Dinero \$ 40.000
 Efectivo \$ 33.080
 Vuelto \$ 6.920
 Vendedor: 5473 Ester Salas 21 AGO 2018 [116709]
 Av. Independencia N° 936



PRODUCTOS 2 UNIDADES 2
 Dinero
 Efectivo
 Vuelto
 Vendedor: 5473 Ester Salas 21 AGO 2018 [116709]
 Av. Independencia N° 936



Res. 19 7-2-2011 Timbre Electrónico SII Verifique Documento: www.cruzverde.cl



Res. 19 7-2-2011 Timbre Electrónico SII Verifique Documento: www.cruzverde.cl

IOVANNA SOTO
 los Ortopédicos e Ins
 0.028-3
 ndencia N° 956
 ndencia - Santiago
 Fax: 2 2 823 88 96
 martimed@gmail.com
 www.martimed.cl

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
 Venta Art: los Ortopédicos e Insumos Médicos
 R.U.T.: 11.910.028-3
 Avda. Independencia N° 956
 Independencia - Santiago
 Fono/Fax: 2 2 823 88 96
 email: martimed@gmail.com
 www.martimed.cl

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 128388

21 de Agosto de 2018

Señor(es): IONIA REYES VASQUEZ
 Dirección:

Señor(es): IONIA REYES VASQUEZ R.U.T.: 3.515.263-6
 Dirección: Ciudad:

CANT	DETALLE	VALOR
	illa de Rueda Angosta	132.000

CANT	DETALLE	VALOR
	illa de Rueda Angosta	132.000

MARTIMED
Marlene Soto Riffo
11.910.028-3
 Av. Independencia 956

agVimpresos Rut: 5.807.882-1, Avda. Argentina 097-A, FC

agVimpresos Rut: 5.807.882-1, Avda. Argentina 097-A, FON: 850 61 32, PUENTE ALTO

TOTAL \$ 132.000
 DUPLICADO CLIENTE