



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

# DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

T

DECRETO N° 2699 IDDOC 720327  
CONCHALI, martes 8 noviembre 2022

**VISTOS**

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

**DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:**

SR(ES) : PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

RUT:16.562.339-8

LA SUMA DE \$:700.000

Y SON:SETECIENTOS MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

10° FONDO A RENDIR NOVIEMBRE/22 ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 26/02/18  
DE.N°41103/04/19 - RINDE POR MEMO N°63 28/10/22 SOCIAL - RENDICION CONTA  
BILIZADA EN MOVIMIENTO 0-2424 07/11/22 - CERTIFICADO N°181 07/11/22 CONTA  
BILIDAD - OBLIGACION 18-159 IMPUTACION 2212002012

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		16562339-8	M-63
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9038730
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9038731
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	16562339-8	C-9038732

TOTALES : 700.000 700.000

ALCALDE	DIRECCION ADM Y FINANZAS	
SECRETARIA MUNICIPAL	DIRECCION DE CONTROL	ADMINISTRACION MUNICIPAL
CUENTA CORRIENTE	CHEQUE N°	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
		FIRMA
	V°B° TESORERO	RECIBI CONFORME



**SANDRA MILLA NEIRA**  
Drección de Adm. y Finanzas  
Dpto. Contabilidad y Presupuesto

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-2.728		16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA						
FECHA	06/12/2022		GLOSA 10° F.RENDIR NOV./22 ASISTENCIA SOCIAL -D.PAGO 2699/22-C.ING.4189212/22						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	588.020		0			
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	106.880		0			
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	588.020	18-159	16.562.339-8	D-2699	08/11/2022
4 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	106.880	18-159	16.562.339-8	D-2699	08/11/2022
5 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	588.020		0	16.562.339-8	D-2699	
6 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	106.880		0	16.562.339-8	D-2699	
7 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	694.900		16.562.339-8	D-2699	08/11/2022
<b>TOTALES</b>				<b>1.389.800</b>	<b>1.389.800</b>				

EMITIDO POR

V.B.  
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE FERREIRO ARAVENA  
Dirección de Adm. y Finanzas  
Regalo, Contabilidad y Presupuesto

723820

MEMO N° 73 /2022

ANT: Rendición N°10 mes Noviembre  
Decreto pago N° 2699 fecha 11/2022.

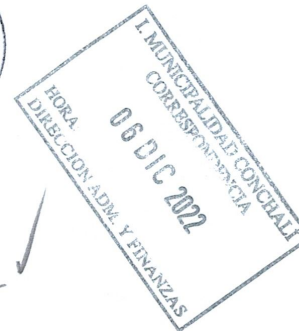
Conchalí:  
**A : SEÑOR PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ**  
**DIRECTOR (S) ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
  
**DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN**  
**JEFA DEPARTAMENTO A.SOCIAL**

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar rendición N°10(mes Noviembre ) a nombre de Carla Pinto Llanten, Rut: 16.562.339-8 correspondiente a la adquisición de bienes y /o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, por un monto total de \$700.000, de los cuales se realiza un reintegro de \$5.100 , se adjunta comprobante de reintegro Folio N°668435 y documentación respaldo, informes sociales boletas, facturas y recibos con firmas de beneficiarios.

Por lo anterior se solicita un nuevo fondo a rendir, a nombre de Carla Pinto Llanten.

Sin otro particular, se despide muy cordialmente de Ud.-

  
**CARLA PINTO LLANTEN**  
**JEFA**  
**DEPARTAMENTO A. SOCIAL**



OK ✓

CPPL/trv.-

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS



RENDICION DE CUENTA  
GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:  
05/12/2022

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION: \$61.157

NOMBRE CARLA PINTO LLANTEN	RUT 16.562.339-8
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº411 FECHA 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº2699 DE FECHA /11/2022	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	30/1 1	3644583	ALCAINO ARAYA LTDA	MEDICAMENTOS	COLAGENO,CAPRIMIDA	39.180 ✓
	30/1 1	27298	SALUDFONTOVA SPA	MEDICAMENTO	ARTROSOME	14.500 ✓
2	25/1 1	8077148 44	FONASA	BONO	EXAMEN RESONANCIA MAGNETICA HOMBRO	75.880 ✓
3	22/1 1	1401214 509	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	NORMIX	80.780 ✓
4	22/1 1	1401214 507	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	TRAYENTA,JARDIAN Y PLASCLEDINE	120.270 ✓
5	22/1 1	1401214 511	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	GIABRI, JARDINE Y TRAYENTA	120.870 ✓
6	22/1 1	1401214 512	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	MEDROL	107.980 ✓
7	22/1 1	1401214 508	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	DAFLON, PREGABALIA ETC	104.440 ✓
8	29/1 1	79440	DIAZ Y NOVOA LIMITADA	EXAMEN	RX.PELVIS,RX AMBAS RODILLAS	31.000 ✓
<b>TOTAL \$</b>						<b>694.900</b> ✓

Sección B:



**RENDICION DE CUENTA  
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:  
05/12/2022

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION: \$61.157

**IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO**

NOMBRE CARLA PINTO LLANTEN	RUT 16.562.339-8
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº411 FECHA 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº2699 DE FECHA /11/2022	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR

**Sección A: Características Generales**

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	30/1 1	3644583	ALCAINO ARAYA LTDA	MEDICAMENTOS	COLAGENO,CAPRIMIDA	39.180 ✓
	30/1 1	27298	SALUDFONTOVA SPA	MEDICAMENTO	ARTROSOME	14.500 ✓
2	25/1 1	8077148 44	FONASA	BONO	EXAMEN RESONANCIA MAGNETICA HOMBRO	75.880 ✓
3	22/1 1	1401214 509	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	NORMIX	80.780 ✓
4	22/1 1	1401214 507	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	TRAYENTA,JARDIAN Y PLASCLEDINE	120.270 ✓
5	22/1 1	1401214 511	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	GIABRI, JARDINE Y TRAYENTA	120.870 ✓
6	22/1 1	1401214 512	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	MEDROL	107.980 ✓
7	22/1 1	1401214 508	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	DAFLON, PREGABALIA ETC	104.440 ✓
8	29/1 1	79440	DIAZ Y NOVOA LIMITADA	EXAMEN	RX.PELVIS,RX AMBAS RODILLAS	31.000 ✓
<b>TOTAL \$</b>						<b>694.900 ✓</b>

**Sección B:**

**RENDICION DE CUENTA  
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES**

 Firma y Timbre Responsable del Fondo	 Firma y Timbre Director
 Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	 Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

Decreto de pago N° 2699 DE FECHA / 11/2022		RENDICION N° 10		700000				
MEDICAMENTOS	NOMBRE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
	XIMENA VIVERES ARAVA	7.525.377-3	809	LUIS CUZ MARTINEZ N°1862	VITAMINAS COLEGANEO	ALCAINO YARAYA LIMITADA	3644583	39.180
	LUISA PALENA MERINO	13.059.775-0	804	VASCONGADO N°5315	DAHLON.PREGABALINA	SALUD FONTOVA SPA	272865	14.500
	GLORIA RUIZ GONZALEZ	5.678.066-1	707	PL ESTOCOLMO N°5687	MEBROL	CRUZ VERDE	1401214508	104.440
	MARGARITA BUSTAMANTE DONOSO	6.866.254-0	803	TUPUNGATO N°5065	GIABRI, JARDINE, TRAVENT	CRUZ VERDE	1401214512	107.980
	MOELA YANEZ YANEZ	4.213.226-8	802	PL CERRO TOLOLO N°1170	TRAVENTA JARDIAN PLAS.	CRUZ VERDE	1401214511	120.870
	EDMUNDO IBARRA ZUÑIGA	6.343.394-2	805	AV. ZAPADORES N°1829	NOMMIX	CRUZ VERDE	1401214509	80.780
	<b>EXAMENES</b>						<b>TOTAL MEDIC</b>	<b>588.020</b>
	JEANNETTE ESPINOZA ORTEGA	9.351.829-2	687	CUATRO ORIENTE N°5391	RESONANCIA MAGNETICA	FONASA	807714844	75.880
	CAROLINA SUAZO VIERA	10.788.283-9	699	PL PRESI. CARRANZA N°3803	RX. PELVIS RX RODILLAS	DIAZ NOVOA Y CIA.LIMITADA	79440	31.000
							<b>TOTAL EXAMEN</b>	<b>106.880</b>
							<b>TOTAL</b>	<b>694.900</b>





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
 RUT: 89.070.200-2  
 INDEPENDENCIA N° 3499  
 228 286 100  
 CONCHALI - SANTIAGO

FOLIO N° **668435**  
 4189212  
 INGRESO N°

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		16562339-8
NOMBRE		RUT
FUENTENUEVA 611	VALLE LO CAMPINO	QUILICURA
DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO
		02/12/2022
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N°2699 / NOV. 2022 BCO BCI CTA. 10622124		
DIRECCION DE ADM. Y		31/12/2022
UNIDAD		FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
Carla Pinto Llanten		5.100
		02/12/2022
NoLuminosa: 0	SUB TOTAL	5.100
Luminosa: 0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
		5.100
TOTAL \$		
fdelpin	ccovarru	
LIQUIDADADOR	EMISOR	

CONTRIBUYENTE



808/22  
30 11 22

**RECIBO**

**NOMBRE** : Ximena Rafael Vivores Araya  
**DIRECCIÓN** : Luis Bray Martínez N° 1862  
**C. IDENTIDAD** : 7.625.377-3  
**BENEFICIO** : Medicamentos Caprimida D. Colapino Michelizad  
# 53.680.-

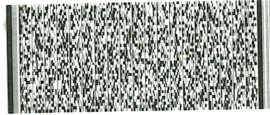
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Ximena Araya  
FIRMA BENEFICIARIO

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. ASIST. SOCIAL  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Boletos

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA  
77020050-4  
GIRO: DROGUERIA-DISTRIBUCION DE  
ALIMENTOS  
AVDA. INDEPENDENCIA 3408,  
CONCHALI, SANTIAGO  
BOLETA ELECTRONICA Numero:  
3644583  
Fecha: 30-11-2022 13:34  
Venta: \$39.180



Timbre Electronico SII  
Res 80 de 2014  
Verifique documento en  
[www.vesst.cl](http://www.vesst.cl)

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA  
DOCUMENTO N° 424780  
FARMACIAS BELEN  
Independencia 3403  
(56 2) 22477423

Cod go	Descripción	Cant.	Precio
490001	COLAGENO S/SAB SBR 30 (S2		\$25 800
4732	CAPRIMIDA-D CAP 30	2	\$13 380
<b>TOTAL:</b>			<b>\$39.180</b>
<b>EFFECTIVO:</b>			<b>\$40.000</b>
<b>CAMBIO:</b>			<b>\$820</b>

Gracias por su preferencia.  
Fecha: 30-11-2022 Hora: 13:32:09  
Caja JULIANA ABRIGO  
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente

RUT 77.398.686-6	
BOLETA ELECTRONICA	
N° 27286	
S.II. - SANTIAGO NORTE	
SALUD FONTOVA SPA	
GRUPO FARMACIA PROD. FARMACIA COSMETICOS, FARMACIA HERBOLARIA, HOMEOPATICOS, INSUMOS MEDICOS	
Direccion: AVENIDA PEDRO FONTOVA 4965	
Comuna: CONCHALI	
Ciudad: SANTIAGO	
Fono: +56911877210	
Vendedor: Carolina Mora	
Fecha: 30/11/2022	
Forma de Pago: EFECTIVO	
Sucursal:	

CANT.	ITEM	VALOR U.	DESC.	SUBTOTAL
1	ARTROSOMA SUSOBRE	\$ 14.500	\$ 0	\$ 14.500

NETO:	\$ 12.188
IVA:	\$ 2.312
Total Exento:	\$ 0
Valor:	\$ 0
TOTAL:	\$ 14.500

Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 22-08-2014. Verifique Documentos en:  
<http://www.vesst.cl>

Consulte boleto electronica en [www.bsale.cl](http://www.bsale.cl)

*Boletos \$49.907*



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 30 de Noviembre del 2022

809/22  
Medicamento

### INFORME SOCIAL

*Carla Pinto Llantén*, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de **Ximena Raquel Viveres Araya** que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : Ximena Raquel Viveres Araya  
RUT : 7.625.377-3  
F. DE NAC : 15-07-1956  
EDAD : 66 años  
ACTIVIDAD : Jubilada  
ESTADO CIVIL : Soltera  
PREVISIÓN : Fonasa B  
DOMICILIO : Luis Cruz Martínez #1862, Conchalí  
TELEFONO : 966545194

#### II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Familia unipersonal compuesta Ximena (66).

#### IV. SITUACION DE SALUD

En cuanto a los antecedentes de salud, solicitante se ve afectada por: artritis y artrosis en caderas y rodillas, EPOC, astigmatismo e hipermetropía, operada de cadera, muñeca y pierna derecha en donde tiene prótesis, además se encuentra en estudio por problema de tiroides.



### III. SITUACION HABITACIONAL

La solicitante reside una vivienda en calidad de usufructuaria en casa que pertenece a sus abuelos. La propiedad es una casa de un piso, de material sólido, que se encuentra en condiciones regulares puesto que con terremotos se ha ido deteriorando. Está distribuida a través de: 2 dormitorios, living-comedor, cocina y baño.

### V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

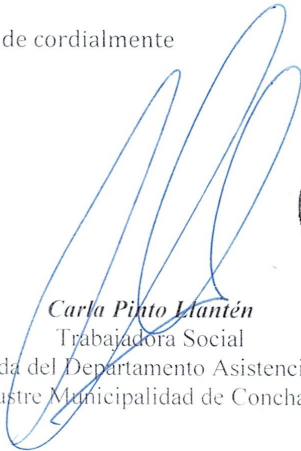
Los ingresos familiares devienen principalmente de la solicitante, de la cual tiene una pensión de vejez a través de su AFP capital con garantía estatal que ambas dan un monto promedio mensual de \$214.000.-

Esta renta egresa principalmente en cubrir las necesidades básicas de la referida así como también la compra de medicamentos que no cubren el Cesfam.

### VI. OPINION PROFESIONAL

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra y pago de **Medicamentos: Colágeno, Calcio + Vitamina D** de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



*Carla Pinto Mantén*  
Trabajadora Social  
Encargada del Departamento Asistencia Social  
Ilustre Municipalidad de Conchalí

FDL

X 6 meses

CORESAM  
CORPORACIÓN MUNICIPAL DE CONCHALI  
DE EDUCACIÓN, SALUD Y ATENCIÓN DE MENORES



Nombre del Paciente: Ximenes Vivore Araya  
N° de Ficha: RD 4625375-3-  
Indicaciones: \_\_\_\_\_  
Rp: \_\_\_\_\_

- Colojono H. 1 d. 1 d. 1 d. x 300.

- Colico + Vitamina D.  
dos H. 1 d. 1 d. 1 d. x 300.

Lo ya no la requiere

Nombre y Timbre Medico

Firma

Fecha

8/7/2022

N° Col. Medico

Cotizaciones

**COTIZACION**

Local: 679 Vd: Franco Andre -2  
Emision: 26/10/2022 Valide ,2022

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	HIDROLAGENO NARANJ.SBR.3	18.180	18.180
	***DESCUENTO FCV		-2.190
1	ELCAL-D CAP.60	12.240	12.240
	↳ yano		
	<b>TOTAL \$</b>		<b>28.230</b>



0 0 6 7 9 0 2 0 1 5 8 1 0 1 2 6 1 0 2 2

Colageno  
Sobre ~~15.500~~ 15.500 \$  
Capsulas 4.300 \$

FARMACIA VALLE DE VIDA  
Av. Independencia # 4775  
RUT: 9.964.916-K - Conchalí  
R. Social Ricardo Vasquez H.

COTIZACION..  
FARMACIAS BELEN  
Independencia 3408  
(56 2) 22477423

Codigo	Descripción	Cant.	Precio
490001	COLAGENO S/SAB.SBR.30	1	\$12.900
4732	CAPRIMIDA-D.CAP.30	1	\$6.690

TOTAL: \$19.590

Su Vendedor(a) fue: DAVID ORELLANA  
Gracias por su preferencia...  
Fecha: 30-11-2022 Hora: 13:34:28  
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

**CÉDULA DE IDENTIDAD**  **REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION 

**APELLIDOS**  
VIVERES  
ARAYA

**NOMBRES**  
XIMENA RAQUEL

**NACIONALIDAD**  
CHILENA

**SEXO**  
F

**FECHA DE NACIMIENTO** 15 JUL 1956 **NÚMERO DOCUMENTO** 107.872.721 **7.625.377-3**

**FECHA DE EMISIÓN** 22 FEB 2016 **FECHA DE VENCIMIENTO** 15 JUL 2026

**FIRMA DEL TITULAR**  


**RUN 7.625.377-3**



966645194  
Exámenes y medicamentos.



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40483729  
Fecha Confirmación Ciudadano: 22/03/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

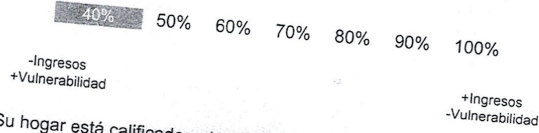
**Ximena Raquel  
Viveres Araya**

RUN:  
7.625.377-3

Dirección del Hogar:  
Pasaje Luis Cruz Martinez, Nro domicilio:  
1862, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

## Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

## Integrantes del Hogar

RUN	Nombre
7.625.XXX-X	Ximena Raquel Viveres Araya

Parentesco con el Jefe(a) del Hogar  
Jefe(a) de hogar

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años  
0 personas

De 60 años o más  
1 persona

Dependencia o discapacidad  
0 personas

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000  
Ingresos de pensiones: entre \$200.000 y \$250.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$200.000 y \$250.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

## Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 3 de Noviembre a las 11:42 hrs. desde la I.Municipalidad de Conchalí



**RECIBO**

**NOMBRE** : Jeannette de los Mercades Espinoza Ortega  
**DIRECCIÓN** : Cuatro Oriente N° 5391.  
**C. IDENTIDAD** : 9.351.829-2.  
**BENEFICIO** : Examen Penamara Hombres 75.000.-  
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

*Jeannette EO*  
FIRMA BENEFICIARIO

  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 687/22

Jeannette Espinosa Ortega

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

807714844

Fecha Emisión : 25/11/2022 Hora : 16:48  
 Afiliado : 9.351.829-2 JEANNETTE DE LAS MER ESPINOSA  
 Beneficiario : 9.351.829-2 ESPINOSA ORTEGA JEANNETTE DE Edad  
 DIRECCION : CALLE CUATRO ORIENTE N 5214 POBL.

Convenio : 13.418 JARA Y COMPAÑIA S.A.  
 Plan/Grupo Ingreso : C  
 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0405027 Resonancia Magnetica de Hombro	N		1	151.760	75.880	75.880
<b>TOTALES</b>				<b>151.760</b>	<b>75.880</b>	<b>75.880</b>

Saldo copago del Beneficiario : 75.880

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.142.560-9  
DERIVADO POR : 76.142.560-9

*Jeannette EO*  
Firma Beneficiario

JARA Y COMPAÑIA S.A.  
JARA Y CIA

\_\_\_\_\_  
Firma Profesional/Institución

EMISOR : 8.084.889-7 HORA : 16:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION





**MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ**  
**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPARTAMENTO SOCIAL**

687/2022  
Gaxmen

Conchalí, 25 de Julio, 2022

### INFORME SOCIAL

*Paula Araneda Pino*, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : Jeannette De Las Mercedes Espinosa Ortega  
**RUT** : 9.351.829-2  
**F. DE NAC** : 27 de Octubre del 1972  
**EDAD** : 59 años  
**ACTIVIDAD** : Dueña de casa  
**ESTADO CIVIL** : Soltera  
**PREVISIÓN** : Fonasa C  
**DOMICILIO** : Cuatro Oriente N° 5391  
**TELÉFONO** : +569 96566937

#### II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Grupo familiar de tipología unipersonal de jefatura femenina.

#### III. SITUACIÓN HABITACIONAL

La referida arrienda hace nueve años una pieza es de construcción ligera, consta con una habitación, baño se encuentra fuera de la pieza, cocina, comedor y living, se conservan en buen estado de conservación. Los servicios básicos están al día.

#### **IV. SITUACIÓN DE SALUD**

La referida declara diagnósticos de depresión, se encuentra en tratamiento en CESFAM Juanita Aguirre de la comuna de Conchalí. Declara lesión en brazo izquierdo por caídas, por lo cual se está realizando exámenes para esclarecer diagnóstico.

#### **V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA**

La individualizada se encuentra sin trabajo así que sus hijos le aportan con el dinero para solventar el arriendo de la pieza donde vive por un monto de \$120.000 aproximados.

#### **VI. OPINION PROFESIONAL**

En virtud a los antecedentes expuestos, quien emite el presente informe social corrobora que efectivamente los ingresos de este grupo familiar no son suficientes teniendo en consideración la condición de salud de individualizada.

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la realización de examen de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



**Carla Pinto Llantén**  
**Trabajadora Social**  
**Municipalidad de Conchalí**

**EPP**




CESFAM Juanita Aguirre  
Servicio de Salud Metropolitano Norte  
Altona N° 1835, Conchalí  
Fono: 800 500 155

Nombre: JEANNETTE Espinoza Olaya  
RUT: 9351.829-2 Edad: 59 Fecha: 20/05/22  
Dirección: calle y origen 5391

Rp. M. Sd. Hombro derecho  
122

Solicito RITW Hombro  
122

S/ CONTUSO

  
Dra. Carmen Mora Mora  
Rut: 14.754.167-8  
Médico Familiar





SANTIAGO, 0

SRES. Municipalidad de CONCHALI

PRESENTE

Por intermedio de la presente, envío a usted cotización solicitada por el paciente: JEANNETTE ESPINOZA. Rut: 9351829-2 a nuestra empresa Jara y Cía. SA.

Examen	Valor Preferencial
<u>JMN. Hombro IZO.</u>	<u>\$ 130.000.</u>
<b>TOTAL</b>	<b><u>\$ 130.000.</u></b>

Debe traer cheque al día cruzado y nominativo a nombre de Jara y Cía. SA

Esperando tener una buena acogida en la preferencia de nuestro Centro de Imagen saluda atentamente,

1200 pedis de  
1150 Esto es  
viernes  
28/

JARA Y CIA. SA  
76.142.560-9

JARA Y COMPAÑIA S.A.  
76.142.560-9

Sandra

232205880

Fono  
996566937  
Resonancia  
Janet Ortega  
Favor llamar!  
Tati

(Monjitas 743)  
entre San Antonio  
y Mciver



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #30455079  
Fecha Confirmación Ciudadano: 29/03/2014

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Junio de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Agosto 2022

**Jeannette de las Mercedes Espinosa Ortega**

RUN: 9.351.829-2  
Dirección del Hogar: Cuatro Oriente, Nro domicilio: 5391, Conchalí.  
Agrupación Habitacional:

**Calificación Socioeconómica**

40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

-Ingresos +Vulnerabilidad      +Ingresos -Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

**Integrantes del Hogar**

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.351.XXX-X	Jeannette de las Mercedes Espinosa Ortega	Jefe(a) de hogar

**Características integrantes del hogar**

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

**Ingresos del hogar**

Ingresos del trabajo: entre \$15.000 y \$65.000  
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$15.000 y \$65.000**

**Datos Complementarios**

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)     
 800 104 777     
 Oficinas Chile Atiende     
 Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 26 de Julio a las 13:32 hrs.



F = 75.880

P = 130.000

Centro medico menzites  
Division Santiago centro 743

---

F = 75.880

P = 170.000

Centro medico Senarad  
Direccion Huérfanos  
757 Piso 8

---

CANCELADO  
C.A.M.S.  
SONORAD HUÉRFANOS

F = 75.880

P = 152.000

LABORATORIOS MEDICOS

SAN = ANTONIO 408

DEPTO 403 ST60CENTRO

**CÉDULA DE IDENTIDAD**

**REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

**ESPINOSA ORTEGA**  
NOMBRES  
**JEANNETTE DE LAS MERCEDES**

**CHILENA**  
NACIONALIDAD

**27 OCT 1962**  
FECHA DE NACIMIENTO

**13 ABR 2016**  
FECHA DE EMISIÓN

**F**  
SEXO

**108.369.550**  
NÚMERO DOCUMENTO

**27 OCT 2022**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**RUN 9.351.829-2**

*Jeannette E.O.*



### RECIBO

**NOMBRE** : Edmundo Francisco Ibarra Zúñiga  
**DIRECCIÓN** : Av. Zapadores N° 1829  
**C. IDENTIDAD** : 6.343.394-2  
**BENEFICIO** : Medicamentos Normix con ZOMG

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$ 80.780

[Firma]  
FIRMA BENEFICIARIO

[Firma]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL

805/22

Edmundo Ibarra Zuniga

Caso 805/22

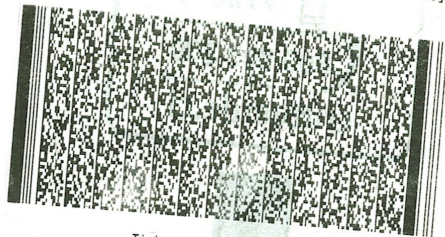
FARMACIAS CRUZ VERDE SPA  
R.U.T.: 89.807.200-2  
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,  
HUECHURABA  
Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,  
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS  
POSTALES Y DE RECAUDACION  
Boleta Electrónica N°: 1401214509 Caja: 3  
Fecha: 22-11-2022 Hora: 11:36:24  
Sucursal: 433 Las Bellotas N182, Providencia Providencia

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NORMIX COM.200MG.24	2	40.390	80.780

SUBTOTAL BOLETA \$ 80.780  
TOTAL NETO \$ 67.882  
TOTAL EXENTO \$ 0  
TOTAL IVA(19%) \$ 12.898  
TOTAL \$ 80.780

PRODUCTOS	UNIDADES	
Dinero	1	\$ 81.000
Efectivo		\$ 80.780
<u>Vuelto</u>		\$ 220

Vendedor: 17367 Gisel Abogasi Romero [183883]



Timbre Electrónico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

### III. SITUACION HABITACIONAL

La solicitante reside en vivienda en calidad de allegado en vivienda que le pertenece a su hijo, teniendo su vivienda en la parte posterior del terreno. La propiedad es una casa de dos pisos, de material sólido, que se encuentra en buen estado, está distribuida a través de: 1 dormitorio, living-comedor, cocina y baño.

### V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Los ingresos familiares devienen principalmente del solicitante, del cual tiene una pensión de vejez a por una renta vitalicia de \$112.000, además de pensión de IPS por 193.000, que ambas pensiones en conjunto dan una renta de \$305.0000. Este dinero egresa principalmente en cubrir las necesidades del referido.

En cuanto a su registro social de hogares, este se encuentra en un 90% debido a la tenencia de un vehículo de alto valor, el cual comenta que pertenece a su hijo.

### VI. OPINION PROFESIONAL

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar aporte en la compra de **medicamento NORMIX 200 MG**, de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



**Carla Pinto Llantén**

Trabajadora Social

Encargada del Departamento Asistencia Social  
Ilustre Municipalidad de Conchalí

**FDL**

065640385



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #55165979  
Fecha Confirmación Ciudadano: 13/07/2021

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Septiembre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Noviembre 2022

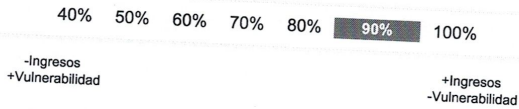
**Edmundo Francisco  
Ibarra Zúñiga**

RUN:  
6.343.394-2

Dirección del Hogar:  
Avenida los Zapadores, Nro domicilio: 1829,  
Casa: 1829, Conchalí.

Agrupación Habitacional:  
Eneas Gonel -Pb

### Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

### Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
6.343.XXX-X	Edmundo Francisco Ibarra Zúñiga	Jefe(a) de hogar

### Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000  
Ingresos de pensiones: entre \$155.000 y \$205.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$155.000 y \$205.000**

### Datos Complementarios

Valor de la suma de los avalúos fiscales de los vehículos terrestre del hogar.

La Información de tenencia y propiedad del o los vehículos terrestre es obtenida del Registro Civil, y la información de avalúo fiscal del vehículo terrestre es obtenida del Servicio de Impuestos Internos(SII)

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

F-D  
28/10/22

Nº	XXVI
Coordinación	
Establecimiento	INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER
Servicio	UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL
Tema	SOLICITUD DE APOYO ECONOMICO
Fecha	26-10-2022

DE: FANY PONCE MONTENEGRO  
TRABAJADOR SOCIAL INC.

A : Departamento social de Conchalí

NOMBRE DEL PACIENTE: Edmundo Ibarra Zuñiga

Edad: 69 AÑOS

Run:6.43.394-2

Domiciliado en: Zapadores 1829, Conchalí.

Teléfono: 965649385

ANTECEDENTE: el paciente referido, es actualmente paciente del instituto Nacional del Cáncer y se encuentra en tratamiento en la Unidad de Cuidados Paliativos, PACIENTE DERIVADO CON IC DESDE CONSULTORIO AL INCANCER CON DIAGNOSTICO DE HEPATOCARCINOMA MULTIFOCAL.

DIAGNÓSTICO NO ONCOLÓGICO: DAÑO HEPATICO CRONICO CON HTP 2017

Desde la esfera social, se presenta el caso por ser persona mayor, viudo, vive solo en la actualidad, pensionado por vejez, a través de renta vitalicia más aporte PGU. Refiere tener vínculo con hijos adultos, quienes lo cuidan que no viven con el de forma regular. Autónomo en sus AVD, inscrito en CESFAM Simón Ojeda de Conchalí, se ha indicado medicamento a permanencia para complementar tratamiento oncológico por CA Hígado. Se presenta en Unidad de Servicio social en compañía de su amiga y cuidadora Mónica Jara a solicitar ayuda social para compra del medicamento que no es parte de la canasta de prestaciones de nuestro Instituto.

La paciente cuenta con pensión de vejez a través del IPS. No cuenta con otros familiares que puedan apoyar esta labor en la actualidad por claudicación del cuidador anterior (prima de 89 años).

Conforme lo anterior referido, se solicita al departamento social de Conchalí evaluar pertinencia de apoyo social de forma económicamente o a través de la farmacia popular y ges adulto mayor para la cobertura de la receta médica.

Se adjunta cotización del medicamento valor promedio de \$40.000 y receta medica no Oncológica.

Se explica a cuidador que los medicamentos son requeridos por clínica particular en tratamiento que no es parte de los cuidados paliativos, por tanto, corresponde a un tratamiento accesorio que realiza el paciente de forma particular, lo que no es concordante con la solicitud de apoyo y financiamiento. No obstante, se envía oficio para su conocimiento y resolución.



Saluda atentamente a Usted y agradece.  
Fany Ponce Montenegro  
TRABAJADOR SOCIAL  
Unidad de Cuidados Paliativos  
INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER

DRA. INDIRA CALZADILLA LARA  
GASTROENTEROLOGÍA - HEPATOLOGÍA  
R.U.T.: 25.521.974-K  
SIS: 444385  
E-MAIL: icalzadilla@clinicalascondes.cl



Estoril 450, Las Condes, Santiago, Chile  
Tel.: (56) 22 610 8000  
www.clinicalascondes.cl - info@clinicalascondes.cl

DÍA	MES	AÑO
12	10	2022

Nombre Paciente:	Edmundo Herra	Edad:	69a
Dirección:			
Ciudad:	Cl.: 6343394-2		

Rp:

- Tto. a permanecer
- Espironolactona (Comp 25 mg)  
2 comp (8 am)
  - Carvedilol (Comp. 6.25 mg)  
1/2 comp / día (am)
  - Neurosintón: Omeliv
  - Nornix (Comp 200 mg)  
2 comp. c/12 h
  - Vitamina D (Cps 800 UI)  
1 comp / día

DRA. INDIRA CALZADILLA LARA  
GASTROENTEROLOGÍA  
R.U.T.: 25.521.974-K

FIRMA MÉDICO



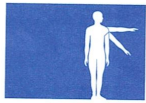
# Copia de Receta A B F

Cotización

Para: Edmundo Ibarra Zamiga  
 Rut: 6.343.394-2

• Normix 200mg x 12 comp. Rec  
 \$ 17.745

• Normix 200mg x 24 comp. Rec  
 \$ 42.245



**farmacias ahumada**



MLH IMPRESORES SpA • R.U.T.: 76.697.164-4 • Nataniel Cox 1787 • Teléfono: +562 286 66054 • Santiago

## COTIZACION

Local: 468 Vd: GEORGINA CARRASCO SEPULVEDA  
 Emision: 25/10/2022 Validez: 26/10/2022  
 Cliente: 63433942 EDMUNDO EDMUNDO CLUB CRUZ VERDE  
 Convenio: (20066 CLUB CRUZ VERDE  
 Plan: (1) CLUB CRUZ VERDE

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	NORMIX COM.REC.200MG.12	16.990	16.990
	*****DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE		-2.039
1	NORMIX COM.200MG.24	40.390	40.390
	*****DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE		-4.847
TOTAL \$			50.494



00468070264340251022

Normix 200mg x 10

\$ 16.199

Normix 200mg x 24

\$ 38.799

SALCOBRAND S.A.

RUT: 76.031.071-9

Local 114 - Av. Americo Vespucio 1737,  
 L - 1105 Huechuraba

25/10/22

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos  
**IBARRA  
ZÚNIGA**

Nombre  
**EDMUNDO FRANCISCO**

NACIONALIDAD: **CHILENA** SEXO: **M**

FECHA DE NACIMIENTO: **04 NOV 1952** NÚMERO DOCUMENTO: **520.535.822**

FECHA DE EMISIÓN: **07 NOV 2019** FECHA DE VENCIMIENTO: **04 NOV 2025**

FIRMA DEL TITULAR

RUN 6.343.394-2



### RECIBO

NOMBRE : Noelia Yáñez Yáñez  
DIRECCIÓN : P.J. Cerro Tololo N° 1170.  
C. IDENTIDAD : 4.213.226-8.  
BENEFICIO : Medicamentos Traxenta, Jorglican y Ploscedin  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$120.270.-

[Handwritten Signature]  
FIRMA BENEFICIARIO

[Handwritten Signature]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Roelia James James

802/22

802/22

**FARMACIAS CRUZ VERDE SPA**

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°: 1401214507 Caja: 3

Fecha: 22-11-2022 Hora: 11:26:25

Sucursal: 433 Las Bellotas N182, Providencia Providencia

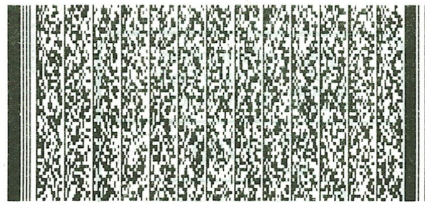
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
TRAYENTA COM. 5 MG.30	1	46.740	46.740
JARDIAN.D.COM12,5/850.60	1	46.740	46.740
PIASCLEDINE CAP.300MG.30	1	26.790	26.790

SUBTOTAL BOLETA \$	120.270
TOTAL NETO \$	101.067
TOTAL EXENTO \$	0
TOTAL IVA(19%) \$	19.203
<b>TOTAL \$</b>	<b>120.270</b>

PRODUCTOS 3 UNIDADES 3

Dinero	\$	130.000
Efectivo	\$	120.270
Vuelto	\$	9.730

Vendedor: 17367 Gicel Abogasi Romero [183881]



Timbre Electrónico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

802/22  
Medicamentos

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 27 de Octubre del 2022

### INFORME SOCIAL

*Carla Pinto Llantén*, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : NOELIA YAÑEZ YAÑEZ  
**RUT** : 4.213.226-8  
**F. DE NAC** : 18-01-1944  
**EDAD** : 78 años  
**ACTIVIDAD** : Pensionada  
**ESTADO CIVIL** : Soltera  
**PREVISIÓN** : Fonasa B  
**DOMICILIO** : Pasaje Cerro Tololo #1170  
**TELÉFONO** : 981629431

#### II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología uniparental con jefatura femenina.

- **NOELIA YAÑEZ YAÑEZ**: individualizada, pensionada, 52 años, previsión de salud FONASA B.

#### III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Referida habita en calidad de propietaria en vivienda de material solido de 1 piso. Cuenta con 2 habitaciones, living-comedor, baño y cocina. Los servicios básicos se encuentran al día.

#### **IV. SITUACIÓN DE SALUD**

Referida durante el año 2016 presento neumonía y debió ser cuidada por su hija, por lo que desde esa fecha se encuentra inscrita en posta puntilla en la comuna de Pirqué (comuna donde reside su hija) donde mantiene sus controles al día.

Según relato referida presenta las siguientes patologías:

- Diabetes
- Colesterol alto

Es por esto que se solicita la utilización de medicamentos (se adjunta detalles de medicamento en orden médica)

- Jardian duo 850/12,5 mg.
- Trayenta 5 mg.
- Piasclédine 300 mg.


#### **V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA**

Referida se encuentra pensionada donde recibe mensualmente 314.000 (cuenta con PGU).

Cuenta con el apoyo de su hija Patricia Campos para realizar actividades dentro y fuera del hogar.

#### **VI. OPINION PROFESIONAL**

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder realizar la compra de los siguientes medicamentos Jardian duo 850/12,5 mg, Trayenta 5 mg y Piasclédine 300 mg a la señora **NOELIA YAÑEZ YAÑEZ**. Sin otro particular, se despide



**Carla Pinto**  
**Trabajadora social**  
**Municipalidad de Conchalí**



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40136320  
Fecha Confirmación Ciudadano: 30/01/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 26 de Julio de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Septiembre 2022

<b>Noelia Elvira Yáñez Yáñez</b>	<b>Calificación Socioeconómica</b>							
RUN: 4.213.226-8	<table><tr><td>40%</td><td>50%</td><td>60%</td><td>70%</td><td>80%</td><td>90%</td><td>100%</td></tr></table>	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%		
Dirección del Hogar: Pasaje Cerro Tololo, Nro domicilio: 1170, Conchalí.	-Ingresos +Vulnerabilidad	+Ingresos -Vulnerabilidad						
Agrupación Habitacional:	Su hogar está calificado entre el <b>0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.</b>							

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

<b>Integrantes del Hogar</b>		
<b>RUN</b>	<b>Nombre</b>	<b>Parentesco con el Jefe(a) del Hogar</b>
4.213.XXX-X	Noelia Elvira Yáñez Yáñez	Jefe(a) de hogar
<b>Características integrantes del hogar</b>		
Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas

<b>Ingresos del hogar</b>	<b>Total Ingresos del hogar</b> Entre \$280.000 y \$340.000
Ingresos del trabajo: menor que \$50.000 Ingresos de pensiones: entre \$280.000 y \$340.000 Ingresos de capital: menor que \$50.000 En base a información disponible de los últimos 12 meses.	

<b>Datos Complementarios</b>
No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:			
registrosocial.gob.cl	800 104 777	Oficinas Chile Atiende	Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 3 de Agosto a las 11:27 hrs.

81629431  
Patricia Campos hija



Corporación Municipal de Educación  
y Salud de Pirque  
Dpto. de Salud

Nombre: Moelia Yanez Yanez  
Edad: 78 R.U.T.: 4213226-8  
FICHA: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

- Rp.
1. Jardianca Duo (850/12.5)  
1 comprimido al día VO
  2. Trayenta (5 mg)  
1 comprimido al día VO
  3. Piascedine 300 mg  
1 comprimido al día VO

A pumarancia

M<sup>o</sup> Ignacia Véliz Reyes  
Médico Cirujano  
R.U.M. 19.084.576-1  
R.C.M. 50118-2

Dr.

R.U.T.: Maulopach

Nº 022835

Fecha: 25-07-22

Serv. Graficos Escobar - Cel.: 999591608 - Pte. Alto

### COTIZACION

Local: 1102  
Emision: 30/07/2022

Vd: ERIKA CONSTANCIO NAVARRO  
Validez: 30/07/2022

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	TRAYENTA COM. 5 MG.30	46.740	46.740
1	JARDIAN.D.COM12,5/850.80	46.740	46.740
1	PIASCLEDINE CAP.300MG.30	26.790	26.790

TOTAL \$ 120.270



0 1 1 0 2 0 3 0 1 2 8 2 3 3 0 0 7 2 2





# Recibo de Receta Salcobrand

Cotizacion

30/julio/22

1) Jardiance 12.5 / 850 mg  
x 60 comp  
\$ 47.199

2) Trayenta sup x 30 comp.  
\$ 47.199

3) Piasclédine x 30 cap.  
\$ 27.699

SALCOBRAND S.A.

Nº Local:

1990

Nombre, Firma y Timbre QF

Este documento corresponde a un Recibo de Receta válidamente emitida por el médico tratante antes indicado, y puede utilizarse para acceder a beneficios, exclusivamente en farmacias Salcobrand S.A., los que son administrados por Pharma Benefits Chile Ltda.

Pharma Benefits

FonoPharma: 800 800 008

## COTIZACION

Local: 1102  
Emision: 30/07/2022

Vd: ERIKA CONSTANCIO NAVARRO  
Validez: 30/07/2022

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	TRAYENTA COM. 5 MG.30	46.740	46.740
1	JARDIAN.D.COM12,5/850.60	46.740	46.740
1	PIASCLÉDINE CAP.300MG.30	26.790	26.790
TOTAL \$			120.270





CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



PRENOMINOS  
YÁÑEZ  
YÁÑEZ

INDICADOR  
NOELIA ELVIRA

NACIONALIDAD  
CHILENA

SEXO  
F

FECHA DE NACIMIENTO  
18 ENE 1944

NÚMERO DOCUMENTO  
104.935.950

FECHA DE EMISIÓN  
05 MAR 2015

FECHA DE VENCIMIENTO  
18 ENE 2024

SEMA DE TÍTULOS

RUN 4.213.226-8



803/22

### RECIBO

**NOMBRE** : Margarita Bustamante Bonoro  
**DIRECCIÓN** : Tupungato N°5065.  
**C. IDENTIDAD** : 6.866.254-0  
**BENEFICIO** : Medicamentos Gialriz, Paracetim y Troxante

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$120.070.-

  
FIRMA BENEFICIARIO

  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

803/22

Margarita Angelica Bustamante Douso

**FARMACIAS CRUZ VERDE SPA**

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°: 1401214511

Caja: 3

Fecha: 22-11-2022

Hora: 11:40:28

Sucursal: 433 Las Bellotas N182, Providencia Providencia

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GIABRI COM.100MG.30	1	29.390	29.390
JARDIANCE COM.25MG.30	1	44.740	44.740
TRAYENTA COM. 5 MG.30	1	46.740	46.740

SUBTOTAL BOLETA \$ 120.870

TOTAL NETO \$ 101.571

TOTAL EXENTO \$ 0

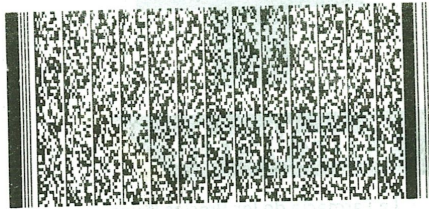
TOTAL IVA(19%) \$ 19.299

TOTAL \$ 120.870

PRODUCTOS 3 UNIDADES 3

Dinero	\$	121.000
Efectivo	\$	120.870
Vuelto	\$	130

Vendedor: 17367 Gice! Abogasi Romero [189865]



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

803/22



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 10 de Noviembre 2022

### INFORME SOCIAL

La profesional que suscribe, informa la situación socioeconómica de doña MARGARITA ANGÉLICA BUSTAMANTE DONOSO, Cédula de Identidad N° 6.866.254-0, con el objetivo de solicitar al Dpto. de Asistencia Social la compra de medicamentos.

#### 1.- IDENTIFICACIÓN

Nombre:	<b>MARGARITA ANGÉLICA BUSTAMANTE DONOSO</b>
Rut:	6.866.254-0
Edad:	68 años
Estado civil:	Viuda
Estudios:	Educación media incompleta
Actividad:	Pensionada
Previsión De Salud:	Fonasa B
Dirección:	Tupungato N° 5065, Conchalí.
Teléfono:	999310242

#### 2.- SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

Referida de escasos recursos. Beneficiaria de pensión garantizada universal PGU por monto de \$193.917 ms.

Con este ingreso debe costear gastos de alimentación, servicios básicos, medicamentos de alto costo, entre otros.

#### 3.- SITUACIÓN DE SALUD

Asistida con diagnóstico de hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes mellitus 2. Debe señalarse que debido a esta última patología debe ocupar medicamentos de alto costo, debido a que los que le entregaban en el CESFAM no le estaban surtiendo efecto.

#### 4.- SITUACIÓN HABITACIONAL

Propietaria. Casa de material sólido, en regulares condiciones. Consta de living-comedor, 2 dormitorios, cocina y baño.

#### 5.- OPINIÓN PROFESIONAL

En consideración a la necesidad manifiesta de la asistida, la profesional que suscribe, solicita al Departamento de Asistencia Social la compra de medicamentos **Trayenta 5 mg.** (30 comprimidos); **Jardiance 25 mg.** (30 comprimidos) y **Giabri 100 mg.** (30 comprimidos). Todos de uso permanente. Se adjunta certificado médico, receta y cotizaciones.

Presenta Registro Social de Hogares folio N° 41121394, ubicándose en tramo del 40%.

Es cuanto puedo informar, Atte.

*Fernanda Guijuelos Sanhueza*



**FERNANDA GUIJUELOS SANHUEZA**  
ASISTENTE SOCIAL  
D.A.S.  
228286534 / fguijuelos@conchali.cl

## RECETA

Dr(a). JOAQUIN WOLFENSON RIVAS  
MEDICINA GENERAL ADULTO  
15.941.318-7  
AVDA. LIB. BERNARDO OHIGGINS 1620 - VIDA INTEGRAL

### Datos Paciente

Nombre : MARGARITA ANGELICA BUSTAMANTE DONOSO  
Dirección : TUPUNGATO 5065  
RUT : 6866254-0 Edad : 68 Años 9 Meses 25 Días  
Sexo : FEMENINO Fecha Emisión : 20/10/2022 16:40

### Rp:

- **TRAYENTA** [BOEHRINGER I.] 5MG COMP. REC. X 30  
Principio activo: **LINAGLIPTINA**  
Dosis: 1 Cada: 24 HORAS Por: 3 MESES Vía: Oral
- **JARDIANCE** [BOEHRINGER I.] 25MG COMP. REC. X 30  
Principio activo: **EMPAGLIFLOZINA**  
Dosis: 1 Cada: 24 HORAS Por: 3 MESES Vía: Oral
- **CIPROFIBRATO** [ALPES CHEMIE] 100MG CAPS. X 30  
Principio activo: **CIPROFIBRATO**  
Dosis: 1 Cada: 24 HORAS Por: 3 MESES Vía: Oral

Dr(a). JOAQUIN WOLFENSON RIVAS  
15.941.318-7

Impreso por JOAQUIN WOLFENSON RIVAS - 20/10/2022 16:40 - AVDA. LIB. BERNARDO OHIGGINS 1620 - SANTIAGO - VIDA INTEGRAL



Call Center:

600 600 8432

Desde celulares:

222 333 700



Reserva tu hora online

[vidaintegra.cl](https://lyra.vidaintegra.cl)

<https://lyra.vidaintegra.cl/Ambulatorio/DocuImprimirReporte?idPaciente=6866254&idAtencionPaciente=58617610&codEspecialidad=>





Local: 468  
Emision: 24/10/2022  
Cliente: 88662540 MARGARITA MARGARITA  
Convenio: (20066  
Plan: (1)

Vd: VIVIANA RUIZ NELSON  
Validéz: 25/10/2022

CLUB CRUZ VERDE  
CLUB CRUZ VERDE

ARTICULO	PRECIO	VALOR
CIPROFIBRATO CAP.100MG.3	11.090	11.090
**DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE		-2.218
JARDIANCE COM.25MG.30	45.840	45.840
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE		-9.168
1 TRAYENTA COM. 5 MG.30	46.740	46.740
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE		-9.348
TOTAL \$		82.936



00468040275965241022

COTIZACION..  
FARMACIAS BELEN

Av. Independencia 4884, Conchalí  
(56) 227 342 612

Código	Descripción	Cant.	Precio
78374	TRAYENTA COM. 5MG 30	1	\$42.590
78737	JARDIANCE 25MG COM 30	1	\$46.900
11384	GIABRI 100MG COM 30	1	\$22.900

TOTAL: \$112.390

Su Vendedor(a) fue: DANIELA CATRILEO  
Gracias por su preferencia.

Fecha: 27-10-2022 Hora: 12:09:34

Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

# Copia de Receta ABE

TRAYENTA 5MG. X 30 COMP.

\$ 47.195 C/CAJA.

JARDIANCE 25 MG. X 30 COMP

\$ 47.495 X C/CAJA

CIPROFIBRATO.100MG X 30 CAPS.

\$ 11.495 X C/CAJA



farmacias  
**ahumada**



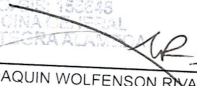
## INDICACIONES

Nombre : MARGARITA ANGELICA BUSTAMANTE DONOSO  
Dirección : TUPUNGATO 5065  
RUT : 6866254-0  
Edad : 68 Años 9 Meses 25 Días  
Sexo : FEMENINO  
Fecha atención : 20/10/2022 16:43:51

### OTRAS INDICACIONES

CERTIFICO QUE PACIENTE PRESENTA COMO PATOLOGIAS CRONICAS HIPERTENSION AERTERIAL, DISLIPIDEMIA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2.  
ATTE

DR. JOAQUIN WOLFENSON RIVAS  
RUT 15.941.318-7  
REG. Nº 156848  
MEDICINA GENERAL  
VIDA INTEGRAL

  
Dr(a). JOAQUIN WOLFENSON RIVAS  
15.941.318-7



Call Center:  
**600 600 8432**

Desde celulares:  
**222 333 700**



Reserva tu hora online  
**vidaintegra.cl**



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



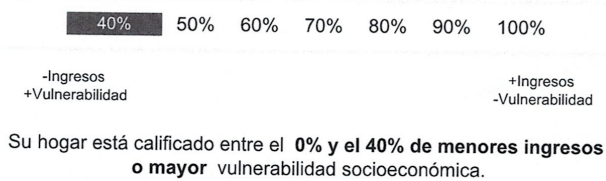
Folio #41121394  
Fecha Confirmación Ciudadano: 16/04/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

## Margarita Angélica Bustamante Donoso

RUN:  
6.866.254-0  
Dirección del Hogar:  
Tupungato, Nro domicilio: 5065, Conchalí.  
Agrupación Habitacional:

## Calificación Socioeconómica



La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

## Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
6.866.XXX-X	Margarita Angélica Bustamante Donoso	Jefe(a) de hogar

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000  
Ingresos de pensiones: entre \$140.000 y \$190.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000  
En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$140.000 y \$190.000**

## Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 10 de Noviembre a las 10:43 hrs. desde la I.Municipalidad de Conchalí

REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN  
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS  
BUSTAMANTE  
DONOSO  
NOMBRES  
MARGARITA ANGÉLICA  
SEXO F PAÍS DE NACIONALIDAD CHILE  
FECHA DE NACIMIENTO  
25 DIC 1983  
FECHA DE EMISIÓN  
20 FEB 2018  
FECHA DE VENCIMIENTO  
25 DIC 2028

FIRMA DEL TITULAR

RUN 6.866.254-0

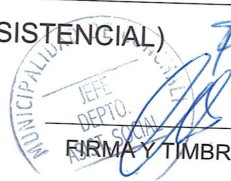
707/22

### RECIBO

**NOMBRE** : Gloria del Carmen Ruiz Gonzalaz  
**DIRECCIÓN** : PJ. Estorobuco N° 5687.  
**C. IDENTIDAD** : 5.678.066-1.  
**BENEFICIO** : Medicamento Medrol  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$ 107.980.-

[Firma]  
FIRMA BENEFICIARIO

[Firma]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Gloria del Carmen Ruiz Gonzalez

707/22

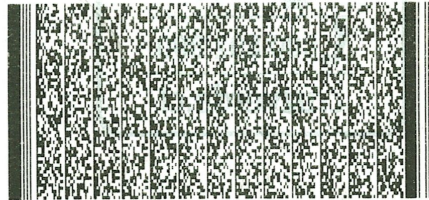
707/22

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA  
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°: 1401214512 Caja: 3  
Fecha: 22-11-2022 Hora: 11:44:18  
Sucursal: 433 Las Bellotas N182, Providencia Providencia

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
MEDROL COM.16MG.14	2	53.990	107.980
SUBTOTAL BOLETA \$			107.980
TOTAL NETO \$			90.739
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			17.241
TOTAL \$			107.980

PRODUCTOS	1	UNIDADES	2
Dinero			\$ 110.000
Efectivo			\$ 107.980
Vuelto			\$ 2.020

Vendedor: 17367 Gicel Abogasi Romero [183887]



Timbre Electrónico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)





MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO SOCIAL

108  
707/22  
Medicamento  
Medicinal.

Conchalí, 12 de octubre de 2022

### INFORME SOCIAL

**Constanza González Carrasco**, Trabajadora Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la Sra. Gloria Carmen Ruiz González, que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : GLORIA DEL CARMEN RUIZ GONZÁLEZ  
**RUT** : 5.678.066-1  
**F. DE NAC** : 01/01/1946  
**EDAD** : 76 años  
**ACTIVIDAD** : Pensionada  
**ESTADO CIVIL** : Casada  
**PREVISIÓN** : FONASA  
**DOMICILIO** : Pasaje Estocolmo, nro. 5687, Conchalí  
**TELÉFONO** : 990936399

#### II.- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:

Sistema familiar compuesto por usuaria y su cónyuge.

**Esposo: Héctor Guillermo Aravena Mendes**, Rut: 4.664.109-4, 75 años de edad, pensionado, previsión de salud FONASA.

#### III.- SITUACIÓN DE SALUD

De acuerdo al estado de salud de usuaria, mediante su testimonio expone que presenta enfermedad de Lupus, la cual padece hace aproximadamente 36 años. Es por ello, que decide controlar su enfermedad de manera particular en Clínica Indisa. Asimismo, referida manifiesta que presenta diagnóstico de Alopecia, por lo que es derivada a Complejo Hospitalario San José para tratar dicha enfermedad. También se añade, el relato donde comenta que sufrió una intoxicación por ingestión de mariscos, por lo que en la actualidad debe realizarse Diálisis producto de su Insuficiencia Renal. De este modo, se comprende que debe seguir una dieta especial con respecto al historial de salud que presenta individualizada.

Por último, usuaria menciona que en años anteriores acudió con profesionales de salud mental, ya que, manifiesta ser diagnosticada con Trastorno de Depresión, sin embargo, actualmente ha dejado de asistir a sus controles.

#### **IV.- SITUACIÓN HABITACIONAL**

Referida habita en calidad de usufructuaria, por lo que su hija es propietaria del inmueble. El hogar se encuentra en buen estado de conservación, siendo de material sólido. Posee cuatro habitaciones, un baño, living-comedor y cocina. Los servicios básicos se encuentran al día.

#### **V.- SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA**

En referencia al estado actual de usuaria, se expone que se encuentra viviendo sola en su hogar, debido a que su cónyuge se encuentra viviendo con su hija, quienes residen en la zona sur de nuestro país. Asimismo, referida señala que su hijo la va a visitar de forma intermitente.

Por otro lado, con respecto a los ingresos económicos que presenta individualizada, a través de su testimonio informa que recibe la Pensión Garantizada Universal, siendo un monto mensual de \$185.000, donde también se incorpora la transferencia de dinero que le realiza su esposo, por lo que el ingreso económico es de aproximadamente \$230.000.

#### **VI.- OPINIÓN PROFESIONAL**

Quien emite el presente informe solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra del medicamento MEDROL, de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



*Constanza González Carrasco*  
**Trabajadora Social**  
**Municipalidad de Conchalí**



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42637744  
Fecha Confirmación Ciudadano: 06/06/2013

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Septiembre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Noviembre 2022

**Gloria del Carmen Ruiz González**

**Calificación Socioeconómica**

RUN: 5.678.066-1

Dirección del Hogar: Pasaje Ernesto Ried, Nro domicilio: 5687, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

-Ingresos +Ingresos  
+Vulnerabilidad -Vulnerabilidad

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

**Integrantes del Hogar**

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
4.664.XXX-X	Héctor Guillermo Aravena Mendes	Jefe(a) de hogar
5.678.XXX-X	Gloria del Carmen Ruiz González	Cónyuge o pareja

**Características integrantes del hogar**

Menores de 18 años	De 60 años o más	Dependencia o discapacidad
0 personas	2 persona	1 personas

**Ingresos del hogar**

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000  
Ingresos de pensiones: entre \$660.000 y \$805.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$660.000 y \$805.000**

**Datos Complementarios**

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)    800 104 777    Oficinas Chile Atiende    Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 14 de Octubre a las 10:33 hrs.

**CERTIFICADO MÉDICO**

CONCHALÍ, 10 OCTUBRE 2022

**CENTRO DE DIÁLISIS SAINT JOSEPH LTDA. CERTIFICA QUE:**

LA SRA. GLORIA DEL CARMEN RUIZ GONZALEZ, CEDULA DE IDENTIDAD 5.678.066-1, ACTUALMENTE PRESENTA LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

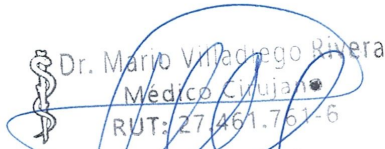
- 1.- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS TRISEMANAL (LUNES, MIERCOLES Y VIERNES).
- 2.- HIPERTENSION ARTERIAL
3. – LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
4. – NEFROPATIA LUPICA
5. – ANEMIA CRONICA

SE DIALIZA EN NUESTRO CENTRO DESDE EL 05/05/2014, TRES VECES A LA SEMANA (L-M-V) EN EL SEGUNDO TURNO DESDE LAS 12:00 HASTA LAS 16:00.

NUESTRO CENTRO DE DIÁLISIS PRESTA SERVICIO DE TRR Y MANEJO DE SUS COMPLICACIONES.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA LOS FINES QUE LA PACIENTE ESTIME CONVENIENTES.

ATENTAMENTE,

  
Dr. Mario Villadiego Rivera  
Médico Cirujano  
RUT: 27.461.761-6

DR. MARIO VILLADIEGO RIVERA  
RUT 27.461.761-6  
MÉDICO TRATANTE.

707/22

Gloria Ruiz Gonzalez



DR. MARIO VILLADIEGO RIVERA  
Médico General  
R.U.T.: 27.461.761-6  
R.C.M.: 1716591  
Av. Rodrigo de Araya 3010  
Nuñoa

Fecha: 14/09/2022

Nombre : Gloria Ruiz Gonzalez  
R.U.T.: 5678066-1 Edad: 70 años  
Domicilio: Misayo Esteban # 587 - Conchal.

Rp.:

1) Medrol 16 mg compuestos # <sup>90</sup> ~~100~~ compuestos.  
uso: Tomar 1 comp al día  
por 3 meses



Dr. Mario Villadiego Rivera  
Médico Cirujano  
RUT: 27.461.761-6

Firma

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO

Imp. Calderón - Independencia 1064 - Tel. 22 732 32 72 - www.imprentacalderon.cl

Cotizaciones

COTIZACION

Local: 406 Vd: CARLA VIVIANA RUIZ NELSON  
 Emision: 01/09/2022 Fecha: 02/09/2022  
 Cliente: 56780661 GLORIA

Rut: 89.807.200-2

CANT	ARTICULO	VALOR
2	MEDROL COM. 16MG. 14	107.980
TOTAL \$		107.980

Av. Américo Vespucio 1737  
 Huechuraba  
 CV-458

00468040272619010922

MEDROL 16. MG. 14comp.

\$ 54.199 9/10

+  
\$ 54.199

\$ 108.400

SALCOBRAND S.A.  
 RUT: 76.031.071-9  
 Local 114 - Av-Américo Vespucio 1737,  
 L - 1005 Huechuraba

Copia de Receta ABF

Cotización

Medrol 16 mg. 14c.

\$ 54.995. c/u.

2 cajas \$ 109.990.



farmacias  
ahumada®





**RECIBO**

**NOMBRE**

: Luisa Mabel Palma Merino

**DIRECCIÓN**

: Vascongados N° 5315,

**C. IDENTIDAD**

: 13.059.775-0,

**BENEFICIO**

: Medicamentos Daplon, Pregabalina, Anticomauro

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

70 días de  
# 104.440.-

[Firma]  
FIRMA BENEFICIARIO



[Firma]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Luisa Palua Merino

Caso 804/22

Caso 804/22

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

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°: 1401214508 Caja: 3

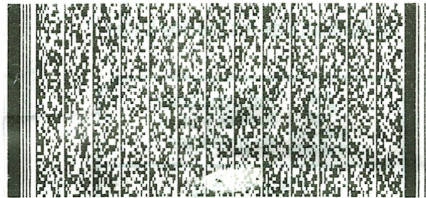
Fecha: 22-11-2022 Hora: 11:32:13

Sucursal: 433 Las Bellotas N182, Providencia Providencia

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ZOLIMAX DUO COM075/125.2	1	19.990	19.990
**DESCUENTO FCV			-1.600
DAFLON COM.500MG.60	1	65.170	65.170
PRESTAT COM. 75MG.40	1	11.690	11.690
**DESCUENTO FCV			-100
ISQUELIUM COM.4MG.30	1	9.890	9.890
**DESCUENTO FCV			-600
SUBTOTAL BOLETA \$			104.440
TOTAL NETO \$			87.765
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			16.675
TOTAL \$			104.440

PRODUCTOS	4	UNIDADES	4
Dinero		\$	110.000
Efectivo		\$	104.440
Vuelto		\$	5.560

Vendedor: 17367 Gisel Abogasi Romero [183882]



Timbre Electrónico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)





**MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ**  
**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPARTAMENTO SOCIAL**

*Conchalí, 21 de Noviembre del 2022*

### INFORME SOCIAL

*Carla Pinto Llantén*, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de **Luisa Mabel Palma Merino** que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : Luisa Mabel Palma Merino  
**RUT** : 13.059.775-0  
**F. DE NAC** : 27-03-1976  
**EDAD** : 46 años  
**ACTIVIDAD** : Licencias medicas  
**ESTADO CIVIL** : Casada  
**PREVISIÓN** : Fonasa  
**DOMICILIO** : Vascongados, Nº 5315  
**TELEFONO** : 945101488

#### II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Familia nuclear compuesta por Mario (54) como jefe de hogar, Luisa (46) madre del solicitante; y sus dos hijos: Jorge (20) y Anaís (13)

#### IV. SITUACION DE SALUD

En cuanto a los antecedentes de salud de la familia, el jefe de hogar declara haber sufrido 3 accidente cerebro vascular en los años 2006, 2010 y 2014 que lo han dejado con secuelas, como la pérdida parcial de la vista del ojo izquierdo y afasia (parálisis en lado izquierdo de la cara).

Mientras que Referida desde hace 2 años, se ve afectada por espondilitis anquilosante (inflamación y degeneración de columna), celiaquía (intolerancia al gluten), así como lupus, hemorragia digestiva y está en estudios por trombofilia (coágulos en sangre) y la enfermedad de Chron (Enfermedad inflamatoria digestiva).

### III. SITUACION HABITACIONAL

Familia reside en propiedad como usufructuarios, terreno pertenecía a padres del jefe de hogar, en este momento el terreno tiene dos vivienda, siendo habitada una de ellas por la familia, en lo que corresponde a su casa, esta es de material ligero, se encuentra de manera regular producto que tienen filtraciones de agua lluvia, La casa está distribuida a través 3 dormitorios, living-comedor, cocina y baño.

### V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA


Los ingresos provienen principalmente del pago de las licencias de Luisa, madre del solicitante, por la cual perciben un ingreso de \$784.846 aproximados.

Estas rentas egresan principalmente en poder cubrir las necesidades básicas del grupo familia, así como cubrir los gastos médicos de la madre del solicitante, ya que mensualmente sus enfermedades tienen un costo de \$1.200.000 mensual, que es cubierto en su gran mayoría por aportes de tercero, bingo y rifas.

### VI. OPINION PROFESIONAL

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra y pago de **Medicamentos** de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente

  
**Carla Pinto Elantén**  
Trabajadora Social  
Encargada del Departamento Asistencia Social  
Ilustre Municipalidad de Conchalí



**FDL**



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40608075  
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/05/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

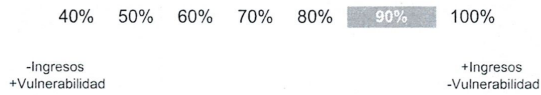
**Luisa Mabel  
Palma Merino**

## Calificación Socioeconómica

RUN:  
13.059.775-0

Dirección del Hogar:  
Vascongados, Nro domicilio: 5315, Conchalí.

Agrupación Habitacional:  
La Palmilla S 3 -Pb



Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

## Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.955.XXX-X	Mario Rafael Salazar Paredes	Jefe(a) de hogar
13.059.XXX-X	Luisa Mabel Palma Merino	Cónyuge o pareja
20.881.XXX-X	Jorge Rafael Salazar Palma	Hijo(a) de ambos
22.929.XXX-X	Anaís Evelyn Salazar Palma	Hijo(a) de ambos

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.455.000 y \$2.000.000  
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$1.455.000 y \$2.000.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

## Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Nombre: DR. LILIAN JARA BAEZA  
Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA ADULTO  
RUT: 13.144.420-1  
Dirección: AV. REEDLETA 484  
Teléfono: 7308000

CERTIFICADO

Paciente:	PALMA MERINO LUISA MABEL	Edad:	46 Años 7 Meses 23 Días
Dirección:	VASCONGADOS 5318	Sexo:	FEMENINO
RUT:	13.058.775-0	Atención:	19/11/2022
Nacionalidad:	CHILENA		

- RECETA PERMANENTE
- PARACETAMOL 1GR CADA 12H X 5 DIAS
  - KETOPROFENO 600 MG CADA 12H X 5 DIAS
  - CELEBRA 200 MG 1 CAP X DIA SOS
  - PREDNISONA 5 MG EN AYUNAS
  - OMEPRAZOL 20 MG X DIA
  - PROFILAXIS COTRIMOXAZOL SIMPLE 2 CAP L-M-V
  - ELCAL D FORTE 1 XDIA
  - VITAMINA D 2 CAP X DIA
  - ZOLPIDEM 10 MG 1 COMP X NOCHE
  - MELATONINA 3 MG 1 X NOCHE
  - MEBEVERINA LIB PROL 200MG 1 COMP CADA 12H SI DOLOR ABDOMINAL
  - HIDROXICLOROQUINA 200 MG (COMPRIMIDO 1 UNI
  - AMOXI/CLAVULANICO 875/125 1 COMP CADA 12H X 10 DIAS MAS
  - RESINCOLESTIRAMINA (SOBRE 4 GR.) 1 SOBRE CADA 12H SOS
  - ACENOCUMAROL 4 MG USO SEGUN CARNET
  - PREGABALINA 75 MG X NOCHE
  - DAFLON 500 MG 1 CAP X DIA

DR. LILIAN JARA



México

Inicio



Inicio

Inicio



20% Club



### Daflon 500 Diosmina 450 mg mg Hesperidina 50 mg 60 Comprimidos Recubiertos

Desayuno  Comida  Cena simple  
 Precio por Unidad Farmacéutica: 1.147 Comprimidos Recubiertos



México

Inicio



Inicio

Inicio



20% Club



### Prestat Pregabalina 75 mg 40 Comprimidos

Desayuno  Comida  Cena simple  
 Precio por Unidad Farmacéutica: 1.170 Comprimidos



México

Inicio

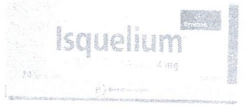


Inicio

Inicio



20% Club



### Isquelium Acenocumarol 4 mg 30 Comprimidos

Desayuno  Comida  Cena simple  
 Precio por Unidad Farmacéutica: 2.311 Comprimidos



México

Inicio



Inicio

Inicio



20% Club



### Zolimax Duo 875/125 Amoxicilina 875 mg 20 Comprimidos

Desayuno  Comida  Cena simple  
 Precio por Unidad Farmacéutica: 1.112 Comprimidos Recubiertos



Maria de la Cruz



Cosial

Bienvenido



20% Club

**Movidol**  
MEBEVERINA CLORHIDRATO  
200 mg



VIA ORAL

30 CÁPSULAS  
CON GRANULOS REQUERIDOS  
DE LIBERACION PROLONGADA

**Movidol Mebeverina 200 mg 30  
Capsulas Liberacion Prolongada**

Comentarios  
\$ 18.472.40%

Envío Retiro Recibirlo en el

Recibirlo en el

Ver disponibilidad en farmacias

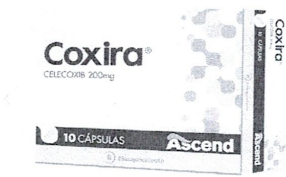


Maria de la Cruz



Cosial

Bienvenido



Este medicamento tiene un equivalente.  
**Coxira Celecoxib 200 mg 10  
Cápsulas**

Comentarios  
\$ 9.591.00%

Envío Retiro Recibirlo en el

Recibirlo en el

Ver disponibilidad en farmacias



Maria de la Cruz



Cosial

Bienvenido



20% Club



**Melatonina 3 mg 30 Cápsulas Opko**

Comentarios  
\$ 8.272.00%

Producto disponible solo para compra en farmacias

Ver disponibilidad en farmacias





MENÚ DE PRODUCTOS

Inicio / Productos



Países: México España



Daflon 500mg 60 Comprimidos  
Fracción Flavonoica Purificada y Micronizada. Forma Farmacéutica: Comprimidos.  
Forma Farmacéutica: Comprimidos.

Oferta: \$58,575

Detalles del medicamento:

● México España

Tipos de entrega:

🕒 Entrega en tiempo

📦 Entrega por el correo



MENÚ DE PRODUCTOS

Inicio / Productos



Países: México España



Prestat (B) 75mg 40Com.  
Pregabalina. Forma Farmacéutica: Comprimidos.  
Forma Farmacéutica: Comprimidos.

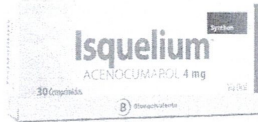
Oferta: \$10,471

Detalles del medicamento:

● México España

🇧🇷 Biotecnología

Tipos de entrega:



Isquelium (B) 4mg x 30 Comprimidos  
Acenocumapol. Forma Farmacéutica: Comprimidos.  
Forma Farmacéutica: Comprimidos.

Precio: \$9,999

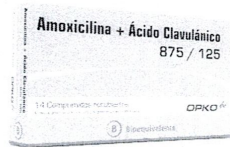
Detalles del medicamento:

● México España

Tipos de entrega:

🕒 Entrega en tiempo

📦 Entrega por el correo



Amoxicilina/Clavul (B) 875/125 14 Comprimidos  
Amoxicilina + Ácido Clavulánico. Forma Farmacéutica: Comprimidos.  
Forma Farmacéutica: Comprimidos.

Oferta: \$9,855

Detalles del medicamento:

● México España

🇧🇷 Biotecnología

Tipos de entrega:

🕒 Entrega en tiempo

📦 Entrega por el correo





Daflon 500 mg x 60 Comprimidos Rebordeados  
**\$70.595** Precio Internet  
 SKU: 20348

- Comprar por única vez
- Suscribirse a este producto:

Cant:

**Características Principales**

- Flacido Fenofibrato
- Comprimidos



Isquelium  
 Repaglinida 4 mg x 30 Comprimidos  
**\$10.195** Precio Internet  
 SKU: 23352

Cant:

**Características Principales**

- Repaglinida
- Comprimidos
- Repaglinida 4 mg x 30 C.

Ver Más

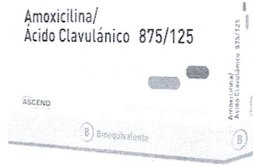
Agregar al Carrito



Prestat  
 Amoxicilina 75 mg x 40 Comprimidos  
**\$11.128** Precio Oferta  
**~~\$42.646~~** Precio Internet  
 SKU: 75541

- Comprar por única vez
- Suscribirse a este producto:

Cant:



Genero  
 Amoxicilina 875 mg - Acido Clavulánico 125 mg x 30 Comprimidos Rebordeados  
**\$16.295** Precio Internet  
 SKU: 86825

Cant:

**Características Principales**

- Amoxicilina/Acido Clavulánico
- Comprimidos
- Amoxicilina 875 mg x 30 C.

Ver Más



Movidol  
 Movidol 200 mg x 30 Capsulas Obo Cromadas Perforadas De Liberacion Prolongada  
**\$23.145** Precio Internet  
 SKU: 79324

Cant:

**Características Principales**

- MEBEVERINA CLORHIDRATO
- Capsulas Con Obo Cromadas Perforadas De Liberacion Prolongada
- Movidol 200 mg x 30 C.

Ver Más

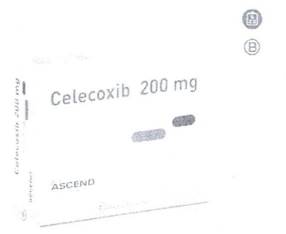
Agregar al Carrito



Arama  
Melatonina 3 mg x 30 Capsulas  
**\$5.995** Precio Internet  
SKU: 22024

Cant.

- Características Principales
- MELATONINA
  - 3 mg
  - 30 Capsulas x 3 mg
  - 30 Capsulas
- Ver más
- Este producto no tiene receta médica
  - Contiene Paracetamol, un medicamento que puede ser peligroso si se consume en exceso
  - No se recomienda su uso en niños
  - Evitar el consumo de alcohol
  - Evitar el uso de otros medicamentos



Generico  
Celecoxib 200 mg x 10 Capsulas  
**\$10.795** Precio Internet  
SKU: 83024

- Comprar por única vez
- Suscribirse a este producto

Cant.

Características Principales

- CELECOXIB
- 200 mg



804/2022

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencia Social

CONCHALÍ 22 11 2022

**RECIBO**

**NOMBRE** : Luisa Isabel Palma Merino

**DIRECCIÓN** : Vascongados N° 5315,

**C. IDENTIDAD** : 13.059.775-0,

**BENEFICIO** : Medicamentos Doxylon, Pregabalina, Hondurana  
7olixas bio  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$ 104.440.-

[Signature]  
FIRMA BENEFICIARIO

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
JEFE  
DEPTO  
ASIST. SOCIAL  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Luisa Palua Merino

Caso 804/22

Caso 804/22

**FARMACIAS CRUZ VERDE SPA**

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°: 1401214508

Caja: 3

Fecha: 22-11-2022

Hora: 11:32:13

Sucursal: 433 Las Bellotas N182, Providencia Providencia

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ZOLIMAX DUO COM075/125.2	1	19.990	19.990
***DESCUENTO FCV			-1.600
DAFLON COM.500MG.60	1	65.170	65.170
PRESTAT COM. 75MG.40	1	11.690	11.690
***DESCUENTO FCV			-100
ISQUELIUM COM.4MG.30	1	9.890	9.890
***DESCUENTO FCV			-600

SUBTOTAL BOLETA \$ 104.440

TOTAL NETO \$ 87.785

TOTAL EXENTO \$ 0

TOTAL IVA(19%) \$ 16.675

TOTAL \$ 104.440

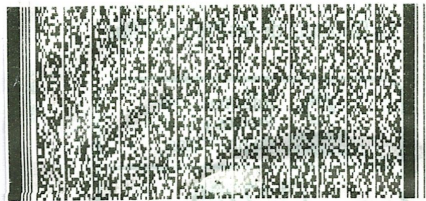
PRODUCTOS 4 UNIDADES 4

Dinero \$ 110.000

Efectivo \$ 104.440

Vuelto \$ 5.560

Vendedor: 17367 Gicel Abogasi Romero [183882]



Timbre Electrónico SII  
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)







**MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ**  
**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPARTAMENTO SOCIAL**

*Conchalí, 21 de Noviembre del 2022*

### INFORME SOCIAL

*Carla Pinto Llantén*, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de **Luisa Mabel Palma Merino** que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : Luisa Mabel Palma Merino  
**RUT** : 13.059.775-0  
**F. DE NAC** : 27-03-1976  
**EDAD** : 46 años  
**ACTIVIDAD** : Licencias medicas  
**ESTADO CIVIL** : Casada  
**PREVISIÓN** : Fonasa  
**DOMICILIO** : Vascongados, N° 5315  
**TELEFONO** : 945101488

#### II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Familia nuclear compuesta por Mario (54) como jefe de hogar, Luisa (46) madre del solicitante; y sus dos hijos: Jorge (20) y Anaís (13)

#### IV. SITUACION DE SALUD

En cuanto a los antecedentes de salud de la familia, el jefe de hogar declara haber sufrido 3 accidente cerebro vascular en los años 2006, 2010 y 2014 que lo han dejado con secuelas, como la pérdida parcial de la vista del ojo izquierdo y afasia (parálisis en lado izquierdo de la cara).

Mientras que Referida desde hace 2 años, se ve afectada por espondilitis anquilosante (inflamación y degeneración de columna), celiaquía (intolerancia al gluten), así como lupus, hemorragia digestiva y está en estudios por trombofilia (coágulos en sangre) y la enfermedad de Chron (Enfermedad inflamatoria digestiva).

### III. SITUACION HABITACIONAL

Familia reside en propiedad como usufructuarios, terreno pertenecía a padres del jefe de hogar, en este momento el terreno tiene dos vivienda, siendo habitada una de ellas por la familia, en lo que corresponde a su casa, esta es de material ligero, se encuentra de manera regular producto que tienen filtraciones de agua lluvia, La casa está distribuida a través 3 dormitorios, living-comedor, cocina y baño.


### V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Los ingresos provienen principalmente del pago de las licencias de Luisa, madre del solicitante, por la cual perciben un ingreso de \$784.846 aproximados. Estas rentas egresan principalmente en poder cubrir las necesidades básicas del grupo familia, así como cubrir los gastos médicos de la madre del solicitante, ya que mensualmente sus enfermedades tienen un costo de \$1.200.000 mensual, que es cubierto en su gran mayoría por aportes de tercero, bingo y rifas.

### VI. OPINION PROFESIONAL

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra y pago de **Medicamentos** de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente

  
**Carla Pinto Elantén**  
Trabajadora Social  
Encargada del Departamento Asistencia Social  
Ilustre Municipalidad de Conchalí



**FDL**



# Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40608075  
Fecha Confirmación Ciudadano: 04/05/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

**Luisa Mabel  
Palma Merino**

## Calificación Socioeconómica

RUN:  
13.059.775-0

Dirección del Hogar:  
Vascongados, Nro domicilio: 5315, Conchalí.

Agrupación Habitacional:  
La Palmilla S 3 -Pb



Su hogar está calificado entre el **81% y el 90% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

## Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.955.XXX-X	Mario Rafael Salazar Paredes	Jefe(a) de hogar
13.059.XXX-X	Luisa Mabel Palma Merino	Cónyuge o pareja
20.881.XXX-X	Jorge Rafael Salazar Palma	Hijo(a) de ambos
22.929.XXX-X	Anais Evelyn Salazar Palma	Hijo(a) de ambos

## Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 1 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

## Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$1.455.000 y \$2.000.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar  
Entre \$1.455.000 y \$2.000.000**

## Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Profesional: DR. LILIAN JARA BAEZA  
Especialidad: REUMATOLOGIA ADULTO  
Tel: 11 446 438 2  
Dirección: AV. REEDLE 11A 484  
Teléfono: 7308900

CERTIFICADO

Paciente	PALMA MERINO LUSA MABEL	Edad	49 Años 7 Meses 23 Días
Dirección	VASCONGADOS 5315	Sexo	FEMERINO
RUT	13.668.775-0	Atención	19/11/2022
Nacionalidad	CHILENA		

- RECETA PERMANENTE
- PARACETAMOL 1GR CADA 12H X 5 DIAS)
  - KETOPROFENO 600 MG CADA 12H X 5 DIAS
  - CELEBRA 200 MG 1 CAP X DIA SOS
  - PREDNSIONA 5 MG EN AYUNAS
  - OMEPRAZOL 20 MG X DIA
  - PROFILAXIS COTRIMOXAZOL SIMPLE 2 CAP L-M-V
  - ELCAL D FORTE 1 X DIA
  - VITAMINA D 2 CAP X DIA
  - ZOLPIDEM 10 MG 1 COMP X NOCHE
  - MELATONINA 3 MG 1 X NOCHE
  - MEBEVERINA LIB PROL 200MG 1 COMP CADA 12H SI DOLOR ABDOMINAL
  - HIDROXICLOROQUINA 200 MG (COMPRIMIDO 1 UNI
  - AMOXI/CLAVULANICO 875/125 1 COMP CADA 12H X 10 DIAS MAS
  - RESINCOLESTIRAMINA (SOBRE 4 GR.) 1 SOBRE CADA 12H SOS
  - ACENOCUMAROL 4 MG USO SEGUN CARNET
  - PREGABALINA 75 MG X NOCHE
  - DAFLON 500 MG 1 CAP X DIA

DR. LILIAN JARA



Medicinas  
Laboratorios

Inicio



Localizar

Identificarse  
o crear usuario



20%  
Club+



### Daflon 500 Diosmina 450 mg mg Hesperidina 50 mg 60 Comprimidos Recubiertos

Indicaciones

5 7 23 7 42 22

Disponible en: [Disponible](#) [Bajas](#) [Recetas simples](#)

Precio por unidad Farmacéutica: 1,507 Comprimidos Recubiertos

Ver disponibilidad en farmacias



Medicinas  
Laboratorios

Inicio



Localizar

Identificarse  
o crear usuario



20%  
Club+



### Prestat Pregabalina 75 mg 40 Comprimidos

Indicaciones

5 7 23 7 42 22

Disponible en: [Disponible](#) [Bajas](#) [Recetas simples](#)

Precio por unidad Farmacéutica: 1,70 Comprimidos

Ver disponibilidad en farmacias



Medicinas  
Laboratorios

Inicio

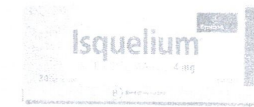


Localizar

Identificarse  
o crear usuario



20%  
Club+



### Isquelium Acenocumarol 4 mg 30 Comprimidos

Indicaciones

5 7 23 7 42 22

Disponible en: [Disponible](#) [Bajas](#) [Recetas simples](#)

Precio por unidad Farmacéutica: 1,50 Comprimidos

Ver disponibilidad en farmacias



Medicinas  
Laboratorios

Inicio



Localizar

Identificarse  
o crear usuario



20%  
Club+



### Zolimax Duo 875/125 Amoxicilina 875 mg 20 Comprimidos

Indicaciones

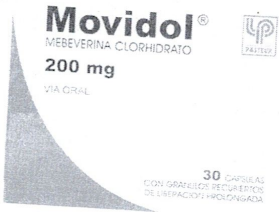
5 7 23 7 42 22

Disponible en: [Disponible](#) [Bajas](#) [Recetas simples](#)

Precio por unidad Farmacéutica: 1,00 Comprimidos Recubiertos

Ver disponibilidad en farmacias

20% Club



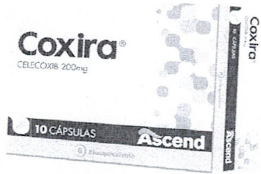
### Movidol Mebeverina 200 mg 30 Capsulas Liberacion Prolongada

\$ 18.472

Disponible Web Farmacias

Numero Internacional Facturación 2791 Capsulas Liberacion Prolongada

Ver disponibilidad en farmacias



### Coxira Celecoxib 200 mg 10 Cápsulas

\$ 13.000

Disponible Web Farmacias

Numero Internacional Facturación 1091 Cápsula

Ver disponibilidad en farmacias

20% Club



### Melatonina 3 mg 30 Cápsulas Opko

\$ 5.272

Producto disponible sólo para venta en farmacia

Ver disponibilidad en farmacias



HERNANDEZ GONZALEZ S.A.

WOLFFHARTMANN



Inicio | Productos | Servicios | Contacto

Inicio



**Daflon 500mg 60 Comprimidos**  
Fracción Flavonoides Purificada y Micronizada

Oferta: \$59.575

Detalles del medicamento:

● **País de origen:** México

Tipos de entrega:

📦 **Retiro en tienda**

📦 **Entrega a domicilio**



HERNANDEZ GONZALEZ S.A.

WOLFFHARTMANN



Inicio | Productos | Servicios | Contacto



**Prestat (B) 75mg 40Com.**  
Pregabalina 75mg

Oferta: \$10.471

Detalles del medicamento:

● **País de origen:** México

📦 **Entrega a domicilio**

Tipos de entrega:

Inicio

**Isquelium (B) 4mg x 30 Comprimidos**  
Acenocumarol 4mg

Precio: \$9.999

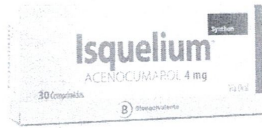
Detalles del medicamento:

● **País de origen:** México

Tipos de entrega:

📦 **Retiro en tienda**

📦 **Entrega a domicilio**



Inicio

**Amoxicilina/Clavulato (B) 875/125 14 Comprimidos**  
Amoxicilina/Clavulato 875/125mg

Oferta: \$9.855

Detalles del medicamento:

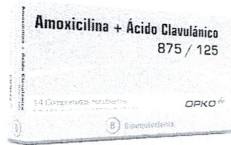
● **País de origen:** México

📦 **Entrega a domicilio**

Tipos de entrega:

📦 **Retiro en tienda**

📦 **Entrega a domicilio**





Movitol 200 mg. 30 Capsulas



[Inicio](#)
[Productos](#)
[Ayuda](#)

[Inicio](#)
[Productos](#)
[Ayuda](#)

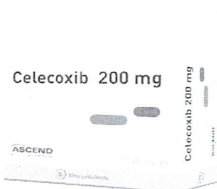
**Oferta: \$20.591**

**Detalles del medicamento:**  
 Retena Medica

**Tipos de entrega:**  
 Retena Medica



Celecoxib 200 mg. 10 Capsulas



[Inicio](#)
[Productos](#)
[Ayuda](#)

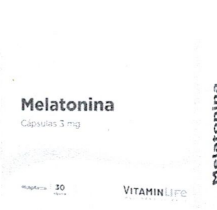
**Oferta: \$8.887**

**Detalles del medicamento:**  
 Ascend

**Tipos de entrega:**  
 Ascend



Melatonina 3Mg. 30 Capsulas



[Inicio](#)
[Productos](#)
[Ayuda](#)

**Oferta: \$7.039**

**Detalles del medicamento:**  
 Retena Medica

**Tipos de entrega:**  
 Retena Medica





Daflon 5  
Daflon 500 mg x 60 Comprimidos Requiridos  
**\$70.595** Precio Internet  
SKU: 20348

- Comprar por única vez
- Suscribirme a este producto

Cant:

Características Principales  
+ 3.103.114-10-000204  
+ 1.000.000.00



Isquelium  
Isquelium 4 mg x 30 Comprimidos  
**\$10.195** Precio Internet  
SKU: 23352

Cant:

Características Principales

- + 4.000.000.00
- + 1.000.000.00
- + 1.000.000.00

Ver Más

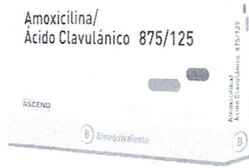
Agregar al Carrito



Prostat  
Prostat 75 mg x 40 Comprimidos  
**\$11.128** Precio Cliente  
~~\$12.645~~ Precio Internet  
SKU: 75541

- Comprar por única vez
- Suscribirme a este producto

Cant:



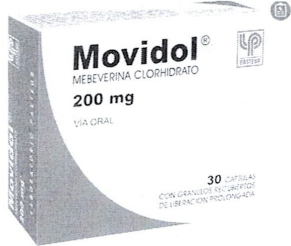
Generico  
Amoxicilina 875 mg - Acido Clavulánico 125 mg x 20 Comprimidos Requiridos  
**\$16.295** Precio Internet  
SKU: 86825

Cant:

Características Principales

- + 1.000.000.00
- + 1.000.000.00
- + 1.000.000.00

Ver Más



Movidol  
Movidol 200 mg x 30 Cápsulas Con Gránulos Requiridos En Liberación Prolongada  
**\$23.145** Precio Internet  
SKU: 79324

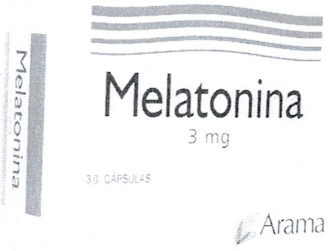
Cant:

Características Principales

- + 1.000.000.00
- + 1.000.000.00
- + 1.000.000.00

Ver Más

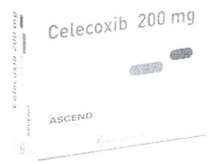
Agregar al Carrito



SKU: 22024  
Precio Internet: **\$5.995**

Características Principales

- MELATONINA
- Dosis
- Indicaciones y usos
- VEHICULO
- Para obtener más información
- Verificar el precio de compra al por mayor
- Verificar el precio de compra al por menor
- Verificar el precio de compra al por mayor
- Verificar el precio de compra al por menor



SKU: 83024  
Precio Internet: **\$10.795**

- Comprar por única vez
- Sinorizarlo a este producto

Características Principales

- Celecoxib
- Dosis



**RECIBO**

**NOMBRE** : Carolina Suazo Viera  
**DIRECCIÓN** : P.J. Presidente Gorrango N° 3803  
**C. IDENTIDAD** : 10.788.283-9  
**BENEFICIO** : Examen Rx Pelvis Rx Rodillos \$31.000

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



699/22  
Exames

Conchalí, 19 de Septiembre del 2022

### INFORME SOCIAL

**Carla Pinto Llantén**, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : Carolina de las Mercedes Suazo Viera  
**RUT** : 10.788.283-9  
**F. DE NAC** : 20/04/1966  
**EDAD** : 56 años  
**ACTIVIDAD** : Jefa de hogar  
**ESTADO CIVIL** : Soltera  
**PREVISIÓN** : FONASA B  
**DOMICILIO** : Pj Presidente Carranza N°3803, Conchali.  
**TELÉFONO** : 958222538

#### II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología nuclear con jefatura femenina.

#### III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de Propietarios por sucesión, vivienda de material sólida, cuenta con 1 baño, 1 living - comedor, 2 piezas. Los servicios básicos se encuentran con un mes de atraso.

#### IV. SITUACIÓN DE SALUD

Referida se encuentra en FONASA B, se atiende en el CESFAM Lucas sierra, donde se encuentra con sus controles al día.

Presenta certificado médico donde se indican las siguientes patologías:

- Diabetes mellitus no insulino dependiente
- Hipertension esencial (primaria)
- Dislipidemia
- Coxartrosis (artrosis de cadera)

Según orden médica se debe realizar Radiografía de:

- Rodillas
- Pelvis
- Columna


#### V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA

Individualizada según relata se encuentra cesante, trabajando de manera independiente en cola de ferias libres donde genera un ingreso mensual promedio de \$50.000. Hijo de referida se encuentra cesante pero realiza aportes esporádicos.

#### VI. OPINION PROFESIONAL

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder realizar el pago de EXAMENES anteriormente mencionados a la señora **Carolina de las Mercedes Suazo Viera**.

Sin otro particular, se despide

  
**Carla Pinto**  
**Trabajadora social**  
**Municipalidad de Conchalí**

**MINISTERIO DE SALUD**S.S. Metropolitano Norte  
Dr. Lucas Sierra [CGU]**ORDEN DE ATENCIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**Fecha Solicitud  
Día Mes Año  
7 9 2022**N° de Orden:** 17389891. Servicio de Salud 2. Establecimiento  
S.S. Metropolitano Norte Dr. Lucas Sierra [CGU]**DATOS DEL (DE LA) PACIENTE**

SUAZO	VIERA	(CAROLINA) CAROLINA			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres			
107882839		10788283			
RUN	Si es recién nacido, RUN, de padre o madre beneficiario	RUN Madre	Número de Ficha		
Fonasa D	VERDE				
Previsión	Sector				
MUJER	20-04-1966	56 años			
Sexo	Fecha de Nacimiento	Edad			
Calle PDTE. CARRANZA 3803, Conchalí - XIII Región Metropolitana - Chile					
Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)					
Conchalí	77932588	58222538			
Comuna de residencia	Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono Móvil	Teléfono Laboral	Teléfono Contacto
Correo Electrónico	No Informado				
Nombre Padre	Nombre Madre				

**DATOS DE LA ORDEN DE ATENCIÓN**

Se deriva para atención para:

Prueba Rayo - Radiología Simple

Tipo Prueba Diagnóstico Solicitada

Pruebas Diagnósticas Solicitadas: RODILLA, AP Y LAT Izqda.  
 RODILLA, AP, LATDcha.  
 PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.)

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico: - (M16) COXARTROSIS (ARTROSIS DE LA CADERA), Diagnóstico Principal  
 (ARTROSIS); - Diagnóstico Principal

¿ Sospecha problema de salud AUGE ? Especificar Problema

NO  SI **Prioridad:** Normal

Fundamentos Clínicos: OBS COXARTROSIS

**DATOS DEL (LA) PROFESIONAL**

AGUILARTE	RAMOS LS	OSDALI, 207-6
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
271332076		
RUN	Firma profesional	

*Dra. Osvaldy Aguilarde*  
 Médica Cirujano  
 R. 2013-207-6



Santiago 13 de 07, de 2022

SRES: MUNICIPALIDAD DE CONCHALI.

Por intermedio de la presente, envío a usted cotización solicitada

por el paciente: CAROLINA SUAZO RUT: 10.788.283-9 a

nuestra empresa Jara y Cia. SA.

Examen	Valor
Rx. PELVIS AP.	15.000.-
Rx. RODILLOS AP+LAT.	30.000.-
Rx. COLUMNA LUMBAR.	20.000.-
Total	65.000.-

**ENVIAR CHEQUE A NOMBRE DE "JARA Y COMPAÑIA S.A"**

Esperando tener una buena acogida en la preferencia de nuestro Centro de Imagen.

saluda atentamente,

JARA Y COMPAÑIA S.A.  
76.142.560-9

JARA Y CIA. SA.  
76.142.560-9

Monjitas 743 Teléfono para solicitar hora 226329675 - 226641191





Santiago, 18 Julio 2022

Señores : Municipalidad de CONCHALI  
Paciente : CAROLINA SUAZO VIERA  
Rut : 10788283-9  
Cotizado por: Valentina Arancibia  
Presente.

### COTIZACIÓN

<u>Examen</u>	<u>Valor Fonasa</u>
-Radiografía ambas rodillas 0401060x2	\$15680
- Radiografía pelvis 0401051x1	\$5820
-Radiografía columna lumbar 0401046x1	\$13100

Atentamente,

MEDICENTER UNO S.A  
76.365.706-k



Fecha:	29-11-2022
Oficina	403/51

Institución:	ILUSTRE MUN. DE CONCHALI	
Paciente:	CAROLINA SUAZO VERA	
Edad:	56 AÑOS	
C.I. / Pasaporte:	10,788,283-9	

Examen solicitado		PARTICULAR
RX DE AMBAS RODILLAS		\$22.000
RX DE PELVIS		\$9.000
<b>TOTAL</b>		<b>\$31.000</b>

Comentarios:	* En caso de que la ayuda social sea por fonasa se debe enviar cheque a nombre de "DIAZ NOVOA Y CIA LTDA" para que bonos sean emitidos de forma inmediata.
Cotizacion Realizada por:	GABRIELA TORRES
Autorizada Jefa	

22-632-8705 \* 22-632-8707 \* 22-639-2276  
 Whatsapp: +569-4020-3584

www.laboratoriosmedicos.cl  
 info@laboratoriosmedicos.cl

Image not found

logo\_rshmunicipal.ministeriodesarrollosocial.gub.cl/assets2.0/img/logo2.png

# Cartola Hogar

## Registro Social de Hogares



Folio #43483627

Fecha Confirmación Ciudadano: 29/08/2015

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

**Carolina de las Mercedes Suazo Viera**

RUN:  
10.788.283-9

Dirección del Hogar:  
Pasaje Presidente Carranza, Nro  
domicilio: 3803, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

### Calificación Socioeconómica

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad** socioeconómica.

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

### Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.788.XXX-X	Carolina de las Mercedes Suazo Viera	Jefe(a) de hogar

### Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$145.000 y \$195.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar**  
**Entre \$145.000 y \$195.000**

### Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Image not found

Página Web

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Image not found

Teléfono

Image not found

Oficinas Chile Atiende

Image not found

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 30 de Noviembre a las 09:41 hrs.

Image not found

logo rshmunicipal.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/assets2.0/img/logo2.png

# Cartola Hogar

## Registro Social de Hogares



Folio #43483627

Fecha Confirmación Ciudadano: 29/08/2015

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

**Carolina de las Mercedes Suazo Viera**

### Calificación Socioeconómica

RUN:  
10.788.283-9

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Dirección del Hogar:  
Pasaje Presidente Carranza, Nro  
domicilio: 3803, Conchalí.

Su hogar está calificado entre el **0%** y el **40%** de menores **ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

Agrupación Habitacional:

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

### Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.788.XXX-X	Carolina de las Mercedes Suazo Viera	Jefe(a) de hogar

### Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$145.000 y \$195.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar**

**Entre \$145.000 y \$195.000**

### Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Image not found

Página Web

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

Image not found

Teléfono

Image not found

Oficinas Chile Atende

Image not found

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 30 de Noviembre a las 09:41 hrs.

**DIAZ NOVOA Y COMPAÑIA LIMITADA**

**R.U.T.: 78.260.410-4**

**Laboratorios Médicos Santiago Centro**

**Laboratorio Clínico - Ecotomografías - Endoscopias  
Mamografías - Radiografías - Ecocardiograma - Doppler Color  
Consultas Médicas - Scanner - Densitometría Osea -  
Resonancia magnetica.**

Casa Matriz: San Antonio 418 Dpto. 402. Sucursales: San Antonio 418 Dptos.  
202 - 206 - 208 - 210 - 302 - 304 - 403 - 404 - 406 - 408 - 410. San Antonio 427  
4° Piso. San Antonio 378 Local N°20. Portugal 356 -

**Teléfonos: 2 2632 8705, 2 2632 8707, 2 2639 2276.**

**WhatsApp: +569 6678 4830**

**BOLETA NO AFECTA O EXENTA**

**N°: 79440**

Fecha Emisión: 29-11-2022

SEÑOR(ES) : Carolina Suazo Viera

RUT : 10788283-9

GIRO :

DIRECCIÓN:

COMUNA : SANTIAGO

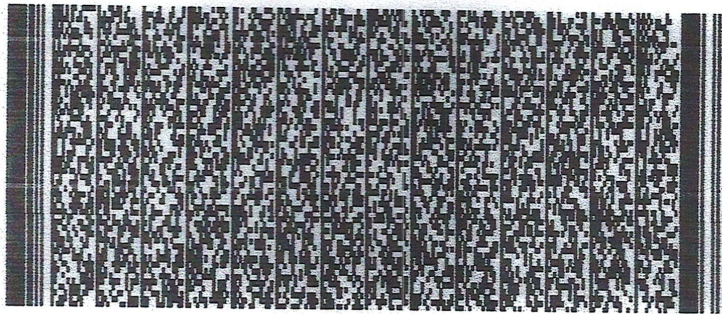
REF :

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Monto Total
04.01.051	RX Pelvis			
1,00	x 9.000,00			9.000
04.01.060	RX Rodilla			
2,00	x 11.000,00			22.000

**Monto TOTAL:**

**31.000**

**TREINTA Y UN MIL PESOS**



6767 198953