

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.836	16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA							
FECHA	11/05/2023	GLOSA	4° F.RENDAR ABRIL/23 ASISTENCIA SOCIAL- D.PAGO 773/23-C.ING.4459417						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	39.710	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	467.100	0				
3 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	130100	0	39.710	18-56	16.562.339-8	D-773	13/04/2023
4 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	467.100	18-56	16.562.339-8	D-773	13/04/2023
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	130100	39.710	0		16.562.339-8	D-773	
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	467.100	0		16.562.339-8	D-773	
7 1140382	Carla Pinto LLanten		130100	0	506.810		16.562.339-8	D-773	13/04/2023
<b>TOTALES</b>				<b>1.013.620</b>	<b>1.013.620</b>				

EMITIDO POR



V.B.  
CONF. COMPROBANTE

**REVISADO**

JACQUELINE TORRES ARAVENA  
Dirección de Adm. y Finanzas  
Depto. Contabilidad y Presupuesto

**CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO**

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4459417	1140382	Carla Pinto LLanten	08/05/2023		193.190
	1110101122	Jaqueline Alvarez Saez	08/05/2023	193.190	
TOTAL FOLIO: 4459417				193.190	193.190
TOTAL GENERAL				193.190	193.190

743056



**MUNICIPALIDAD DE CONCHALI**  
Dirección Desarrollo Comunitario  
**Departamento Asistencia Social**

MEMO N° 34 /2023

ANT; Rendición N°04 mes Abril 2023 Decreto pago N°773 fecha 13/04/2023.

Conchalí;

**09 MAYO 2023**

A : SEÑORA VALERIA CUEVAS FORNE  
DIRECTORA (S) ADMINISTRACION Y FINANZAS

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN  
JEFA DEPARTAMENTO A.SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, remito a Ud. rendición N°04 mes de Abril 2023 a nombre de Carla Pinto Llantén, 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 \$193.190, se adjunta comprobante de reintegro Folio N°\_686808 y documentación respaldo, informes sociales, boletas, facturas y recibos con firmas de beneficiarios. Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Carla Pinto Llantén.

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

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



CPLL/

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS

*Revisado OK*  
**Marcia Cuevas Vivians**  
Dirección de Adm. y Finanzas  
Dpto. Contabilidad y Presupuesto



T

DECRETO DE PAGO  
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 773

IDDOC

740024

CONCHALI, jueves 13 abril 2023

**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:**

4° FONDO A RENDIR ABRIL/23 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL - DE N° 223 26/02/18  
DE N° 411 03/04/19 - RINDE POR MEMO N° 28 04/04/23 DIDECO - RENDICION CONTABILIZADA  
EN MOVIMIENTO 00-1237 11/04/23 - CERTIFICADO N° 56 11/04/23 CONTABILIDAD - OBLIGACION  
18-56 IMPUTACION 2212002012

**CONTABILICEMOS COMO SE INDICA**

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		16562339-8	M-28
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9040331
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9040332
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	16562339-8	C-9040333

TOTALES : 700.000 700.000

ALCALDESA(S)

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

M





## RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:  
08/05/2023

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION

### 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 Nº 773 DE FECHA 13 /04/2023	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR LUIS OLIVA GONZALEZ

### Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	24/ 04	57762 51	FARMACIA BELEN	MEDICAMENTO	CELECOXIB, DULOXETINA,PRESTAT	31.880
2	26/ 04	13848 30910	FARMACIA CRUZ VRDE	ALIMENTO ESPECIAL	NAN	39.980
3	27/ 04	26224 3945	FARMACIA AHUMADA	MEDICAMENTO	JARDIANCE	100.960
4	27/ 04	38514 5	FARMACIA NUEVA REAL	MEDICAMENTO	FLUCONAZOL,BIHIDREM	34.300
5	28/ 04	27058 1061	FARMACIA AHUMADA	MEDICAMENTO	VITAMINA C, NEUROBIONTA, PIASCLEDINE, DUALTEN	75.670
6	28/ 04	39252 03	FARMACIA BELEN	MEDICAMENTOS	TRAYENTA, CIPOFIBRATO,JARDIENCE	104.590
7	28/ 04	38514 4	FARMACIA REAL	MEDICAMENTOS	TRAYENTA	119.700
<b>TOTAL \$</b>						<b>507.080</b>

### OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Sección B:


Señalar que por error involuntario se realiza un reintegro superior por \$270 pesos.

*Devolución \$192.520*  
**REVISADO**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

 <b>Firma y Timbre Responsable del Fondo</b>	 <b>Firma y Timbre Director</b>
<b>Marcia Cuevas Vivians</b> Dirección de Adm. y Finanzas Dpto. Contabilidad y Presupuesto <b>Firma y Timbre</b> Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	  <b>Firma y Timbre</b> Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

**REVISADO**

 <b>Decreto de pago N° 773 DE FECHA 13 /04 /2023</b>																				
<b>MEDICAMENTOS</b>																				
NOMBRE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOJ/FACT	MONTO													
JANINA COBARRUBIAS VALENZUELA	12654228-3	53	EMMAN N°1394	MEDICAMENTO CELOCOXIB, DUOLEXITINA, PRESTAT	FARMACIAS BELEN	5776251	31.880													
VIVIANA PEREZ SUAZO	12255042-7	63	LOS JAZMINES 4969	JARDIANCE	FARMACIAS AHUMADA	262243945	100.960													
ANA GONZALEZ TARAZONA	21225437-1	62	ALGARROBO N°4979 C	FLUCONAZOL, BIHIDREM	FARMACIAS NUEVA REAL	385145	34.300													
RODERLINDA NUÑEZ VARGAS	3877911-7	49	CABO DE HORNOS N°1279	VIT. C NEUROBIONITA, PIASCLEDINE, DUALTEN	FARMACIAS AHUMADA	270581061	75.670													
MARGARITA BUSTAMANTE DONOSO	6866254-0	64	TUPUNGATO 5065	TRAYENTA, CIPOFIBRATO, JARDIENCE	FARMACIAS BELEN	2925203	104.590													
RUBEN FREZ CORDOVA	7847053-4	61	AV. FERMIN VIVACETA N° 4162	TRAYENTA	FARMACIA REAL	385144	119.700													
							<b>TOTAL MEDI</b>	<b>467.100</b>												
<b>ALIMENTO ESPECIAL</b>																				
RENATA CHACON DELGADO	27345259-1	55	DOS PONIENTE N°4410	ALIMENTO ESPECIAL NAN	FARMACIAS CRUZ VERDE	1384830910	39.980													
							<b>TOTAL ALIME</b>	<b>39.980</b>												
							<b>TOTAL</b>	<b>507.080</b>												





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ  
 RUT: 69.070.200-2  
 INDEPENDENCIA N°3499  
 228 286 100  
 CONCHALÍ - SANTJAGO

FOLIO **Nº 686808**


INGRESO N° **4459417**

<b>PINTO LLANTEN CARLA ANDREA</b>		<b>16562339-8</b>
NOMBRE		RUT
<b>FUENTENUEVA 611 VALLE LO CAMPINO</b>		<b>QUILICURA</b>
DOMICILIO		COMUNA
<b>GASTOS MENORES ADM.MUNICIPAL</b>		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCIÓN		TELÉFONO
R.O.L.	VIGENCIA	<b>08/05/2023</b> FECHA EMISIÓN

CONCEPTO

**REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 773 / 11/04/2023**  
**BCO BCI CTA. 10623124**

**DIRECCION DE ADM. Y** **31/05/2023**  
UNIDAD FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Carla Pinto LLanten	193.190
	
	08/05/2023

NoLuminosa:0	SUB TOTAL	<b>193.190</b>
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0

**TOTAL \$ 193.190**

**jalvarez** **ccovarru**  
LIQUIDADOR EMISOR

**CONTRIBUYENTE**



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencial Social

53

CONCHALI

28	04	1023
----	----	------

# RECIBO

NOMBRE : JANINA COBARRUBIA VARELLA

DIRECCIÓN : Emma 1394.

C. IDENTIDAD : 12.654.228-3

BENEFICIO : Celebración, Provisión, Resmas \$31.880

(ALIMENTOS)

11.338.159-0

FIRMA BENEFICIARIO

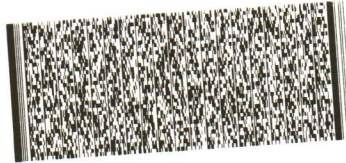
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



ALCAINO Y ARAYA LIMITADA  
77020050-4  
GIRO: DROGUERIA-DISTRIBUCION DE  
ALIMENTOS  
AVDA. INDEPENDENCIA 3408,  
CONCHALI, SANTIAGO  
BOLETA ELECTRONICA Numero:  
5776251  
Fecha: 24-04-2023 16.15

Venta: \$31.880

El IVA incluido en esta boleta  
es de \$5090



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

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA  
DOCUMENTO N° 6080  
FARMACIAS BELEN  
La Palma 3370-A  
(502) 22477423

Codigo	Descripcion	Cant.	Precio
9588	PRESTAL 150MG COM.40	1	\$19.990
199665	DULOXETINA 30MG CAP.30	1	\$6.900
199165	CELECOXIB 200MG CAP.30	1	\$4.990

TOTAL: \$31.880  
EFECTIVO: \$42.000  
CAMBIO: \$10.120

Gracias por su preferencia...  
Fecha: 24-04-2023 Hora: 16:15:39  
Caja: KAREN CISTERNAS  
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente



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

53/2023  
Medicamentos

Conchalí, 13 de Marzo, 2023

### INFORME SOCIAL

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

#### I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

**NOMBRE** : JANINA ALEJANDRA COVARRUBIAS VALENZUELA  
**RUT** : 12.654.228-3  
**F. DE NAC** : 22 Abril 1974  
**EDAD** : 48 años  
**ESTADO CIVIL** : Soltera  
**PREVISIÓN** : Fonasa  
**DOMICILIO** : Emma N°1394, Comuna de Conchalí  
**TELEFONO** : 923883186

#### II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Tipología familiar monoparental, de jefatura femenina, compuesto por Referida y su Hijo de 10 años.

#### III. SITUACION HABITACIONAL

Referida habita en calidad de allegada, inmueble de construcción sólida, en regular estado de conservación debido a filtraciones durante el invierno, cuenta con una habitaciones, baño, cocina, comedor y living,. Cuenta con los servicios básicos y estos se es se encuentran al día en los pago.

#### IV. SITUACION DE SALUD

La referida se encuentra diagnostica de Fibromialgia, Trastorno de Ansiedad y Depresión, las patologías antes mencionadas se encuentran en tratamiento en el Cefam Lucas Sierra.

## V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

En cuento a la situación económica de Referida se encuentra en trámite para postular la PBSI, dado sus patologías médicas, sin embargo Referida declara percibir sus licencias médicas cuyo monto es de \$ 380.000, dinero que es utilizado para satisfacer las necesidades básicas del grupo familiar.

## 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 compra de medicamentos de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente

  
  
**Paula Arana Pardo**  
**Trabajadora Social**  
**Municipalidad de Conchalí**

CEDULA DE  
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APellidos

COVARRUBIAS  
VALENZUELA

Nombres

JANINA ALEJANDRA

NACIONALIDAD

SEXO

CHILENA

F

FECHA DE NACIMIENTO

NUMERO DOCUMENTO

22 ABR 1974

522.102.818

12.55-201-E

FECHA DE EMISION

FECHA DE VENCIMIENTO

26 MAYO 2020

22 ABR 2024

FIRMA DEL TITULAR

RUN 12.654.220-8

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencial Social

63.

CONCHALI

28	04	1023
----	----	------

# RECIBO

**NOMBRE** : Viviana Soledad Pérez Suazo

**DIRECCIÓN** : Jaramines No 4969

**C. IDENTIDAD** : Id. 256.042-7

**BENEFICIO** : 3 medicamentos Jarbiarce. \$100690-  
(ALIMENTOS)

Viviana Pérez  
FIRMA BENEFICIARIO

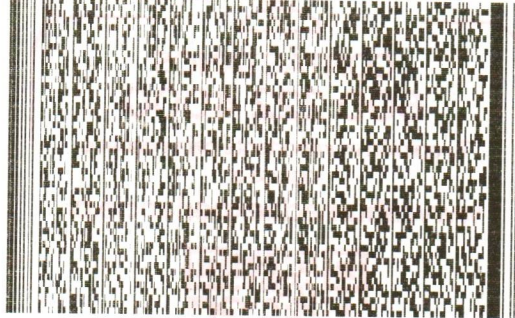
[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



FARMACIAS AHUMADA SpA  
Cerro El Plomo 5630 of. 801- 802  
Las Condes  
GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS  
R.J.T.: 76.378.331-8  
SUCURSAL: 392 CAJA: 02  
Av. INDEPENDENCIA 4142, CONCHALI, SANTIAGO  
BOLETA ELECTRONICA No 262243945  
FECHA DE EMISION: 27/04/2023 HORA: 10:47

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
JARDI D 12.5/1000 600 R (\$ 50.345,00 c/u)		2	100.690
=====			
Total Neto		\$	84.613
I.V.A. 19%		\$	16.077
Total Boleta		\$	100.690
Efectivo		\$	101.000
Vuelto		\$	310

Vendedor: 014115-VERONICA ELENA DEL



Timbre Electrónico SII  
Res. 141 del 30-08-2010  
Verifique documento:  
[www.farmaciasahumada.cl](http://www.farmaciasahumada.cl)

Cambio de productos de conformidad  
a lo dispuesto en la Ley N° 19.496  
sobre Protección de los Derechos  
de los Consumidores

Caso 63.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 26 de abril, 2023.

## INFORME SOCIAL

La profesional que suscribe, informa la situación actual de la Sra. Viviana Soledad Pérez Suazo, Cédula de Identidad 12.255.042-7, con el objetivo de visualizar su situación socioeconómica y de salud.

### 1.- IDENTIFICACIÓN

Nombre:	<b>VIVIANA SOLEDAD PÉREZ SUAZO</b>
Rut:	12.255.042-7
Estado Civil:	Soltera
Edad:	51 años
Actividad:	Trabajadora informal
Previsión De Salud:	FONASA A
Dirección:	Pasaje los Jazmines, nro. 4969, Conchalí
Contacto:	933538803

### 2.- GRUPO FAMILIAR

La familia se encuentra constituida por referida y sus dos hijos, siendo de tipología monoparental;

**HIJO:** Bryan Rodrigo Díaz Pérez, Cédula de Identidad 20.289.573-5, nacido el 04/05/2000, estudiante de Ed. Superior en Instituto DUOC UC, previsión de salud FONASA.

**HIJO:** Lenyn Alexander Díaz Pérez, Cédula de Identidad 23.220.701-9, nacido el 07/01/2010, cursando octavo básico en "Escuela el Carmen", previsión de salud FONASA.

### 3.- SITUACIÓN DE SALUD

Con respecto a estado de salud de grupo familiar, se detalla en primer lugar la situación de usuaria, quien presente certificado médico en el cual se expone su diagnóstico. De este modo, se explica mediante dicho documento que presenta Diabetes Mellitus No Insulino-requiriente, Asma y sospecha de Fibromialgia. A su vez, se detallan los medicamentos recetados; EMPAGLIFOZINA/METFORMINA, PREGABALINA, DOLOXETINA y JARDIANCE DUO. Es por ello, que se expone que el último fármaco descrito se encuentra solicitando referida.

Adicionalmente, es pertinente mencionar que en entrevista social individualizada declara que el médico tratante contiene posibles sospechas del diagnóstico de Fibromialgia, por lo que se encuentra en estudios y exámenes de salud, añadiendo que los anteriores medicamentos son recetados por tres meses, de esta manera, si se esclarece la situación de sospecha, los fármacos se verán sujetos a cambios.

En lo que respecta a sus dos hijos, referida declara que presentan Asma, por lo que utilizan SALBUTAMOL para contrarrestar el malestar pulmonar. Por último, el grupo familiar acude a controles médicos en CFSEAM Symond Oieda



#### **4.- SITUACIÓN HABITACIONAL**

Con relación a situación de habitabilidad, grupo familiar residen en calidad de propietarios, en inmueble que es una sucesión otorgada por los tíos de referida. Es por esta razón, que se expone que la vivienda se compone en tres dormitorios, baño, cocina y living-comedor. Asimismo, se especifica que la casa se encuentra construida en base a material sólido, añadiendo que en torno a los servicios básicos se presentó una deuda con empresa de Aguas Andinas, de este modo referida debió efectuar convenio social.

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

De acuerdo a estado actual de individualizada, se expone que se encuentra realizando estudios médicos para verificar diagnóstico de Fibromialgia. Asimismo, se agrega que se encuentra efectuando solicitud de compra de medicamento JARDIANCE, dado que, actualmente declara presentar problemas socioeconómicos.

De acuerdo a lo previamente redactado, bajo testimonio de usuaria declara que ejecuta trabajo informal relacionado a aseo en casas particulares, por lo que acude tres días a la semana. De esta manera, el principal ingreso económico proviene de trabajo informal, en el que expone recibir un monto económico de \$250.000. También, es importante comentar que Pensión de Alimentos no se encuentra regularizada, de esta manera se le recomienda regular situación, esclareciendo que el hijo mayor puede iniciar proceso de demanda por el motivo anteriormente mencionado.

#### **6.- OPINIÓN PROFESIONAL**

Referente a opinión profesional, se expone que referida se encuentra solicitando medicamento JARDIANCE, es por esta razón que se le solicita al Departamento de Asistencia Social de Conchalí otorgar el medicamento anteriormente mencionado, argumentando su situación socioeconómica y de salud del grupo familiar.

  
  
PAULA ARÁNEDA PINO  
ASISTENTE SOCIAL  
[paraneda@conchali.cl](mailto:paraneda@conchali.cl)

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

27	04	2013
----	----	------

62

### RECIBO

**NOMBRE** : Ave Centraler Tamazoma

**DIRECCIÓN** : Pg. Algodrillo No 4999 C

**C. IDENTIDAD** : 21.225.437-1

**BENEFICIO** : 03 cajas de Fivomazol 150 mg \$14.400  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) 01 Bihidren 20 mg.  
\$ 18.900

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

21225437-1

\$34.300



R.U.T.: 90082884  
BOLETA ELECTRONICA AFECTIVA

Nro. 385145  
Baron de Juras Reales  
Conchali

FARMACIAS NUEVA REAL  
FELIPE VICTOR ARMILLO CEBALLOS  
Baron de Juras Reales 4011 A

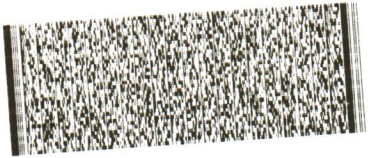
Conchali  
Santiago  
FARMACIA  
PERFUMERIA  
BEBIDAS

DESPEACH

FECHA: 27/04/2023 HORA: 10:38  
TID: S100014686

MONTO AFECTIVO \$34.300

TOTAL: \$34.300  
El I.V.A de esta boleta es \$4.46



TTMBRE ELECTRONICO SII  
Resolucion SII 2014-08-22 nro 80  
Verifique documento en  
consultas.tasboletaelectronica.com  
Para mayor informacion:  
<https://www.tasboletaelectronica.com>  
contactovale@taschile.cl

EAL 1  
4011-A  
ADO

C33 FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1  
BARON DE JURAS REAL 4011-B  
CONCHALI, TELEFONO : 7342251  
\*\*\*\*\*  
Vale: 1683 Fecha:27/04/2023 10:38

Cant.	Producto	Valor
3	FLUCONAZOL 150MG*4CAP	14.400
1	BILIDREN 20MG X30 COMP	19.900
Total:		34.300

Gracias por su compra

C33 FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1  
BARON DE JURAS REAL 4011-B  
CONCHALI, TELEFONO : 7342251  
\*\*\*\*\*  
Vale: 661548 Fecha:27/04/2023 10:37

Cant.	Producto	Valor
3	FLUCONAZOL 150MG*4CAP	14.400
1	BILIDREN 20MG X30 COMP	19.900
Total:		34.300

Gracias por su compra

Original  
CASO 62.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 25 de Abril 2023

## INFORME SOCIAL

La profesional que suscribe, informa la situación socioeconómica de doña ANA LILY GONZALES TARAZONA, Cédula de Identidad N° 21225437-1, con el objetivo de solicitar al Dpto. de Asistencia Social la compra de medicamentos.

### 1.- IDENTIFICACIÓN

Nombre: Ana Lily Gonzales Tarazona  
Rut: 21.225.437-1  
Edad: 61 años  
Estado civil: Casada  
Estudios: Educación básica incompleta  
Actividad: Pensionada  
Previsión De Salud: Fonasa  
Dirección: Pasaje Algarrobo N° 4979 C, Conchalí.  
Contacto: 931756261

### 2.- GRUPO FAMILIAR

- **Jorge Luis Sanchez Polo**, cónyuge, C.I. N° 22000637-9, 60 años, enseñanza media completa, trabajador dependiente, previsión de salud Fonasa.

### 3.- SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

Matrimonio de escasos recursos. Referida se encuentra con pensión de vejez a través de AFP Plan Vital, equivalente a \$90.000 r parte el cónyuge trabaja como obrero de la construcción, percibiendo salario de \$350.00

Con este ingreso deben costear gastos de alimentación, arriendo \$150.000 ms., servicios básicos, medicamentos de alto costo, entre otros.

### 4.- SITUACIÓN DE SALUD

Referida presenta actualmente diagnóstico de Dermatitis generalizada y Onicomycosis en pies. Presenta indicación de tratamiento con Lipikar Baume AP+M; Bilastina 30 comprimidos y Fluconazol en cápsulas.

### 5.-SITUACIÓN HABITACIONAL

Arrendatarios. Depto. interior de material ligero, en regulares condiciones. Consta de comedor-dormitorio, cocina y baño compartido con otros habitantes del inmueble.

### 6.- 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 Lipikar Baume AP+M; Bilastina 30 comprimidos y Fluconazol en cápsulas. Se adjunta cert. médico, receta y cotizaciones.

Presenta Registro Social de Hogares folio N° 50891047, ubicándose en tramo del 40%.

Es cuanto puedo informar, Atte.



*Fernanda Guijuelos Sanhueza*

FERNANDA GUIJUELOS SANHUEZA

ASISTENTE SOCIAL

D.A.S.



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencial Social

49.

CONCHALI

28	04	2023
----	----	------

# RECIBO

NOMBRE : RODELINDA NUNEZ VARGAS.

DIRECCIÓN : CASA DE HONOR 12299.

C. IDENTIDAD : 3877911-7

BENEFICIO : V.T.C, ALIMENTOS, PASADINE, QUINUA.  
(ALIMENTOS)

475

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Las Condes  
GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS

R.U.T.:76.378.831-8

SUCURSAL: 392 CAJA: 80

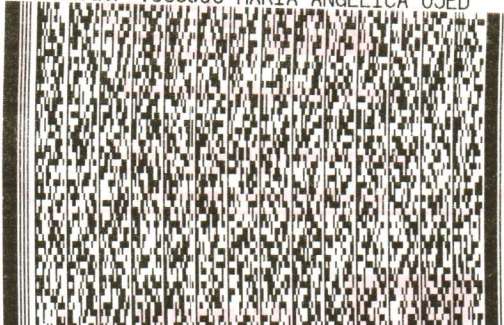
AV. INDEPENDENCIA 4142, CONCHALI, SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA No 270581061

FECHA DE EMISION: 24/04/2023 HORA: 15:54

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
VITA C EFERV.1000MG 10UN		3	6.135
(\$ 2.045,00 c/u)			
**DCTO.VITADAY VIT C EFERV.10UN		1	-1.650
(\$ 18.995,00 c/u)			18.995
NEUROBIOT ADVANC 30CT		1	29.945
(\$ 29.945,00 c/u)			
PIASCLEDINE X30CAP.		1	22.245
(\$ 22.245,00 c/u)			
DUALTEN 12,5MG.30COMP.		1	22.245
(\$ 22.245,00 c/u)			
Sub-Total Boleta			\$ 77.320
Total Dscto Ahumada			\$ 1.650
Total Neto			\$ 63.588
I.V.A. 19%			\$ 12.082
Total Boleta			\$ 75.670
EFFECTIVO			\$ 80.000
Vuelto			\$ 4.330

Vendedor :008993-MARIA ANGELICA OJED



Timbre Electrónico SII  
Res. 141 del 30-08-2010  
Verifique documento:  
[www.farmaciasahumada.cl](http://www.farmaciasahumada.cl)

Cambio de productos de conformidad  
a lo dispuesto en la Ley N° 19.496  
sobre Protección de los Derechos  
de los Consumidores

original 49/2  
Medicamentos



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 08 de Marzo 2023

**INFORME SOCIAL**

La profesional que suscribe, informa la situación socioeconómica de doña **RODELINDA DE LAS MERCEDES NÚÑEZ VARGAS**, Cédula de Identidad N° 3877911-7, con el objetivo de solicitar al Dpto. de Asistencia Social la compra de medicamentos.

**1.- IDENTIFICACIÓN**

Nombre:	Rodelinda de las Mercedes Núñez Vargas
Rut:	3877911-7
Edad:	89 años
Estado civil:	Divorciada
Estudios:	Educación básica incompleta
Actividad:	Pensionada
Previsión De Salud:	Fonasa B
Dirección:	Cabo de Hornos N° 1279, Conchalí.
Contacto:	962727740 (Hijo Jaime)

**2.- SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA**

Persona mayor vive sola de acuerdo a registro social de hogares (en el mismo sitio vive su hijo Jaime, sin embargo, refiere ser un hogar independiente). Se encuentra percibiendo pensión de vejez a través de IPS por un monto que bordea los \$170.000 ms., a lo que se suma pensión garantizada universal PGU \$ 206.173 ms..

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

**3.- SITUACIÓN DE SALUD**

Referida refiere padecer de diabetes mellitus 2, hipertensión arterial, artrosis. Presenta indicación de varios medicamentos.

**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 **Dualten 12.5 mg; Piascledine; Neurobionta y Vitamina C**. Se adjunta receta y cotizaciones.

Presenta Registro Social de Hogares folio N° 41789876, 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







MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencia Social

CONCHALI 

28	04	2023
----	----	------

# RECIBO

**NOMBRE** : Margarita Bustamante Doroso

**DIRECCIÓN** : Tupungato N° 5065

**C. IDENTIDAD** : 6.866.254-0

**BENEFICIO** : 01 Inyección de 46.900 / 01 ciproflorato  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) 9 10.780 y  
01 Jardín

FIRMA BENEFICIARIO



TIMBRE FUNCIONARIO  
9 10.780 y  
01 Jardín  
Total \$104.590

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA  
DOCUMENTO N° 245835  
FARMACIAS BELEN  
Av. Independencia 4884, Conchalí  
(56) 227 342 612

Codigo	Descripción	Cant.	Precio
78374	TRAYENTA 5MG COM 30	1	\$46.900
<b>TOTAL:</b>			<b>\$46.900</b>
<b>EFFECTIVO:</b>			<b>\$47.000</b>
<b>CAMBIO:</b>			<b>\$100</b>

Gracias por su preferencia...  
Fecha: 28-04-2023 Hora: 12:16:57  
Caja: ANA URBINA  
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente

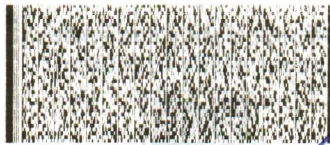
DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA  
DOCUMENTO N° 1084207  
FARMACIAS BELEN  
Av. Independencia 6035  
(56 2) 623.6843

Codigo	Descripción	Cant.	Precio
199048	CIPROFIBRATO 100MG CAP.(1)		\$10.790
78737	JARDIANCE 25MG COM 30	1	\$46.900
<b>TOTAL:</b>			<b>\$57.690</b>
<b>EFFECTIVO:</b>			<b>\$60.000</b>
<b>CAMBIO:</b>			<b>\$2.310</b>

Gracias por su preferencia...  
Fecha: 28-04-2023 Hora: 11:56:20  
Caja: MARGARITA GOMEZ  
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA  
77020050-4  
GIRO: DROGUERIA-DISTRIBUCION DE  
ALIMENTOS  
CALLE LA ESTRELLA 770-A,  
PUDAHUEL, SANTIAGO  
BOLETA ELECTRONICA Numero:  
2697555  
Fecha: 28-04-2023 12:17  
Venta \$46.900

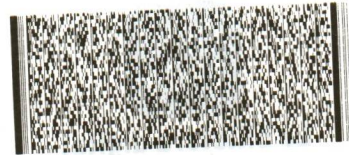


Timbre Electronico SII  
Res. 80 de 2014  
Verifique documento en  
[www.vessi.cl](http://www.vessi.cl)

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA  
77020050-4  
GIRO: DROGUERIA-DISTRIBUCION DE  
ALIMENTOS  
AV. INDEPENDENCIA 6035,  
CONCHALI, SANTIAGO  
BOLETA ELECTRONICA Numero:  
3925203  
Fecha: 28-04-2023 11:56

Venta: \$57.690

El IVA incluido en esta boleta  
es de \$9211



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



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 28 de Abril 2023

## 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:	69 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 \$206.917 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 **Ciprofibrato 100 mg.** (30 comprimidos). Todos de uso permanente. Se adjunta 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



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencial Social

61.

CONCHALI

28	04	2023
----	----	------

# RECIBO

NOMBRE : Ruqen Frez Condora.

DIRECCIÓN : Av. Termino Viracema. N° 41462

C. IDENTIDAD : 7.847.053-4

BENEFICIO : TRAYENTA (3) \$119.700

(ALIMENTOS)

M9.547.110-K

REYSCEI JARA

Ruqen Frez  
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
Dpto. ASIST. SOCIAL

REAL 1  
es 4011-A

IDO

C33 FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1  
BARON DE JURAS REAL 4011-B  
CONCHALI, TELEFONO : 7342251  
\*\*\*\*\*  
Vale: 661547 Fecha:27/04/2023 10:34

Cant.	Producto	Valor
3	TRAYENTA 5MG*30 COMP	119.700
Total:		119.700

Gracias por su compra

R.U.T.: 90082884

BOLETA ELECTRONICA AFFECTIVA

Nro. 3851 FARMACIA NUEVA  
Baron de Juras Real  
Conchali

FARMACIAS NUEVA REAL  
FELIPE VICTOR ARMIJO FELIPE  
Baron de Juras Reales 4011 A  
Conchali  
Santiago  
FARMACIA  
PERFUMERIA  
BEBIDAS

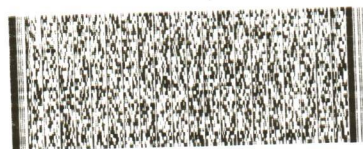
RECIBO

FECHA: 27/04/2023 HORA: 10:34  
UID: 5100014686

MONTOS AFECTOS \$119.700

TOTAL: \$119.700

El I.V.A de esta boleta es \$19.111



TIMBRE ELECTRONICO SII  
Resolucion SII 2014-08-22 nro 80  
Verifique documento en  
consultas.tasboletaelectronica.com

Para mayor informacion:  
<https://www.tasboletaelectronica.com>  
contactovale@taschile.cl

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

*Conchalí, 11 de Abril del 2023*

### **INFORME SOCIAL**

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

#### **I.-INDIVIDUALIZACIÓN:**

**NOMBRE** : RUBEN EDUARDO FREZ CORDOVA  
**RUT** : 7.847.053-4  
**F. DE NAC** : 23-09-1955  
**EDAD** : 67 años  
**ACTIVIDAD** : Pensionado  
**ESTADO CIVIL** : Casados  
**PREVISIÓN** : Fonasa B o C  
**DOMICILIO** : Av Fermín Vivaceta #4162  
**TELÉFONO** : 998485058-55

#### **II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

Familia de tipología nuclear con jefatura Masculina.

- LILIANA TERESA URIBE REBOLLEDO: RUT 7.987.565-1, Edad 63 Años, Dueña de casa.

#### **III. SITUACIÓN HABITACIONAL**

Grupo familiar habita en calidad de allegados en casa de hija, cuenta con 4 habitaciones, cocina, 2 Baños y living-comedor. En buen estado de conservación. Cuenta con los Servicios básicos y estos se encuentran al día.



Cabe señalar que grupo familiar utilizan 1 dormitorio y un baño. Demás espacios son compartidos

#### **IV. SITUACIÓN DE SALUD**

Referido y Sra Liliana se encuentra inscrito en CESFAM Symon Ojeda donde mantienen sus controles y entrega de medicamentos al día.

Sra Liliana debido a su diabetes avanzada se controla en hospital San José. Utilizando permanentemente insulina (mañana y tarde).

Según carnet de control individualizado presenta diagnóstico de:

- Diabetes

Según declara referido presenta:

- Amputación de 4 dedos del pie izquierdo
- Hipertensión

Debido a tratamiento de diabetes se le solicita la compra del medicamento TRAYENTA 5 MG.

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

Grupo familiar habita de allegado desde el año 2019 debido al fallecimiento de madre de Sra. Liliana, lo cual la afecto emocionalmente y físicamente, por lo que decidieron venir a vivir con su hija mayor Liliana Frez Uribe.

En noviembre del año 2022 debido a amputación de dedos del pie de referido por urgencia en RED DE SALUD UC-CHRISTUS mantiene una deuda por un monto de 600.000 pactado en 12 cuotas de 50.000 de las cuales lleva canceladas 5.

Referido cuenta con PGU, percibe mensualmente \$193.917.

Sra. Liliana se encontraba recibiendo una pensión por AFP la cual no continúo pago desde el año 2022 por falta de fondos. Está a la espera de cumplir la edad para postular a PGU.

## VI. OPINION PROFESIONAL

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos (deudas, situación de allegamiento e ingresos insuficientes) es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder costear el medicamento TRAYENTA 5MG al señor **RUBEN EDUARDO FREZ CORDOVA**. Sin otro particular, se despide



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

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
JEFE  
DEPTO.  
SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencial Social

58

CONCHALI

28	04	2023
----	----	------

# RECIBO

NOMBRE : Renato Arturo Delgado

DIRECCIÓN : Dos Pavitos N° 4410

C. IDENTIDAD : 27.345.259-1

BENEFICIO : 2 kilos Harin 439.980.

(ALIMENTOS)

15.96.078-B

Pr<sup>ta</sup> Fernanda Delgado

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



**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°: 1384830910

Caja: 5

Fecha: 25-04-2023

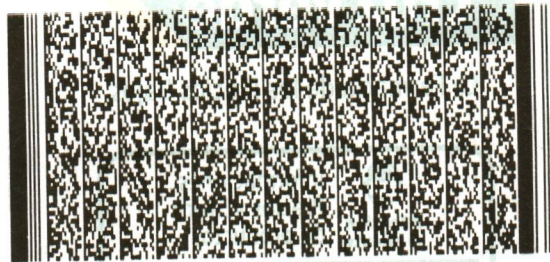
Hora: 09:29:20

Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NAN 3 LCOMFORTI+1A.800GX	2	19.980	39.980
SUBTOTAL BOLETA \$			39.980
TOTAL NETO \$			33.587
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			6.383
TOTAL \$			39.980

PRODUCTOS	1	UNIDADES	2
Dinero			\$ 40.000
Efectivo			\$ 39.980
Vuelto			\$ 20

Vendedor: 805 Juan Abelardo Correa Segov [296385]



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, 03 de Marzo, 2023*

## **INFORME SOCIAL**

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

### **I.-INDIVIDUALIZACIÓN:**

**NOMBRE** : **Renata Leticia Chacón Delgado**  
**RUT** : 27.345.259-1  
**F. DE NAC** : 02-09-2020  
**EDAD** : 2 años  
**ESTADO CIVIL** : Soltera  
**PREVISIÓN** : Fonasa A  
**DOMICILIO** : Dos Ponientes N° 4410  
**TELEFONO** : 985559645

### **II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR**

Tipología familia monoparental, de jefatura femenina, compuesto por referida y su madre María Fernanda Delgado Palacios. 38 años, RUT: 15.966.078-8

### **III. SITUACION HABITACIONAL**

La referida vive en calidad de arrendataria, no cuenta con contrato de arriendo, por el que cancela \$350.000 mensuales aproximados, el inmueble es de construcción ligera, consta con 2 habitaciones, un baño, cocina, comedor y living, se conservan en buen estado. Los gastos básicos se encuentran con deuda.

### **IV. SITUACION DE SALUD**

La referida mantiene controles en Cefam Lucas Sierra, en cuanto al diagnóstico se encuentra en evaluación ya que su estómago no tolera otros alimentos especiales.



## V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

La madre de la individualizada se encuentra trabajando como auxiliar de aseo en una universidad, se encuentra con licencia y solo mantiene ingreso de subsidio familiar lo cual destina a solventar gastos de alimentación, salud, servicios básicos, etc.

## 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 de las complejidades del caso se solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra de Leche NAN etapa tres confortis de 800 grs.

Sin otro particular, se despide cordialmente



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

**EPP**



### **Certificado de salud**

Por la presente, se informa que la Paciente Renata Leticia Chacon Delgado, Run: 27.345.259-1, Domiciliada en Dos Poniente 4410, comuna de Conchali, inscrita en Cefsam Lucas Sierra, Ficha 27232.

Paciente regular de Cefsam Lucas Sierra, se solicita a Departamento Social de Conchalí, el otorgamiento de Leche Nan Etapa tres confortis, de 800 gramos y la necesitara más de una vez.

Atentamente



**Dr Victor Inostroza Gonzalez**

**Medico de Familia**  
Dr. Victor Inostroza G.  
Rut: 8.412.841-3  
Medicina Familiar  
SCM 19.613-4

**Conchali, 02 de Febrero, 2023**

