

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-2.064	15838949-5 ARANEDA PINO PAULA CECILIA							
FECHA	06/06/2023	GLOSA	5° F.RENDAR MAYO/23 ASISTENCIA SOCIAL - D.PAGO 1061/23-C.ING.4475686/23						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	406.110	0				
2 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	406.110	18-65	15.838.949-5	D-1061	16/05/2023
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	406.110	0		15.838.949-5	D-1061	
4 1140309	Paula Araneda Pino		130100	0	406.110		15.838.949-5	D-1061	16/05/2023
TOTALES				812.220	812.220				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

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

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4475686	1140309	Paula Araneda Pino	02/06/2023		293.890
	1110101099	María Olga Diaz Díaz	02/06/2023	293.890	
TOTAL FOLIO: 4475686				293.890	293.890
TOTAL GENERAL				293.890	293.890



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 38 /2023

ANT; Rendición N°05 mes Mayo 2023
Decreto pago N°1061 fecha 16/05/2023.

Conchalí; 05 JUN 2023

A : PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR (S) ADMINISTRACION Y FINANZAS

DE : LUIS OLIVA GONZALEZ
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, remito a Ud. rendición N°05 mes de Mayo 2023 a nombre de Paula Araneda Pino, Rut; 15.838.949-5, 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 \$293.890, se adjunta comprobante de reintegro Folio N°_690000 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 Paula Araneda Pino.

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



- Administración y finanzas
- DAS



86497

Revisado

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

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19 / 49
Fecha: 05/06/2023
Glosa: REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N°1061 / 4475686
Rut/Nombre: 15.838.949 - 5 / ARANEDA PINO PAULA CECILIA
Preob./Oblig.: 18 65

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002012		Asistencia Social-Gastos Menores						
4	Programas Social	130100	-293.890	3.500.000	644.440	2.855.560	0	2.855.560
TOTALES:			-293.890					

EMITIDO POR jacqueli : Jacqueline Zenteno Aravena

AUTORIZADO POR



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

DECRETO DE PAGO MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 1061

IDDOC 744036

CONCHALI, martes 16 mayo 2023

VISTOS

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

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

SR(ES) : ARANEDA PINO PAULA CECILIA

RUT: 15.838.949-5

LA SUMA DE \$: 700.000

Y SON: SETECIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

5° FONDO A RENDIR MAYO/23 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL - DE. N°223 26/02/18
DE. N°411 03/04/19 - RINDE POR MEMO N°34 09/05/23 DIDECO - RENDICION CONTABILIZADA
EN MOVIMIENTO 0-1836 11/05/23 - CERTIFICADO N°74 16/05/23 CONTABILIDAD - OBLIGACION
18-65 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICEMOS COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140309	Paula Araneda Pino	700.000		15838949-5	M-34
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	15838949-5	C-9040554
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	15838949-5	C-9040555
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	15838949-5	C-9040556

TOTALES : 700.000 700.000

ALCALDE

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ADMINISTRACION MUNICIPAL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:

05/06/2023

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE PAULA ARAANEDA PINO

RUT 15.838.949-5

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº 411 FECHA
03/04/2019

MONTO GIRADO \$700.000

DECRETO DE PAGO Nº 1061 DE FECHA 16/05/2023

JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR
LUIS OLIVA GONZALEZ

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTURA	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	30/ 05	553765 363	FARMACIA SALCOBRAND	MEDICAMENTO	JARDIANCE	49.500
2	31/ 05	553765 361	FARMACIA SALCOBRAND	CREMA DERMATOLOGICA	LIPIKAR	27.900
3	27/ 04	394672	FARMACIAS NUEVA REAL	MEDICAMENTO	TRAYENTA	79.800
4	31/ 05	553765 360	FARMACIAS SALCOBRAND	MEDICAMENTO	PIASCLEDINE	29.500
5	30/ 05	394673	FARMACIA NUEVA REAL	MEDICAMENTO	DECA-DORABOLIN, LOSAPRES, CHELTIN	48.300
6	31/ 05	394674	FARMACIA NUEVA REAL	MEDICAMENTOS	JANUMET	89.700
7	31/ 05	553765 366	FARMACIAS SALCOBRAND	CREMA DERMATOLOGICA	VICHY CAPITAL SOLEIL	20.300
8	30/ 05	553765 5362	FARMACIAS SALCOBRAND	MEDICAMENTOS	ANORO	61.120
TOTAL \$						406.120

Sección B:

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Señalar que por error involuntario se realiza un reintegro por \$10 pesos.



Firma y Timbre
Responsable del Fondo



Firma y Timbre
Director



**RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

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

Firma y Timbre
Analista
Dpto. Contabilidad y Presupuesto.



Firma y Timbre
Dpto. Contabilidad y Presupuesto.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 RUT: 69.070.200-2
 INDEPENDENCIA N°3499
 228 286 100
 CONCHALI - SANTIAGO

Nº 690000

FOLIO

INGRESO N° 4475686

ARANEDA PINO PAULA CECILIA		15838949-5
NOMBRE		RUT
BRONCE 1237	VILLA REPUBLICA DE MEXICO	CONCHALI
DOMICILIO		COMUNA
Fondos Internos a Rendir		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCIÓN		TELÉFONO
R.O.L.	VIGENCIA	02/06/2023
		FECHA EMISIÓN

CONCEPTO

REINTEGRO D. FRENDIR D. PAGO N°1061 16/05/23

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		30/06/2023
		FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
Paula Araneda Pino		293.890
		02/06/2023
NoLuminosa:0	SUB TOTAL	293.890
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
TOTAL \$		293.890
odiaz	nicole.f	
LIQUIDADOR	EMISOR	



CONTRIBUYENTE

SHALÍ
MUNITARIO
ocial

CONCHALÍ

3	1	0	5	2	3
---	---	---	---	---	---

RECIBO

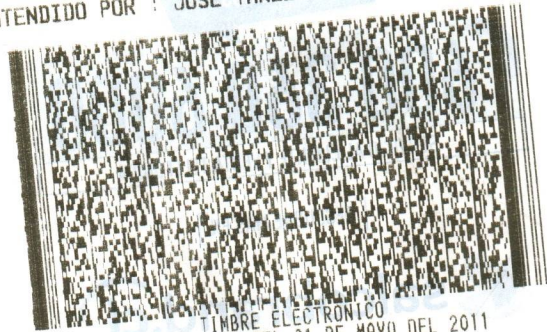
CUA
Gauza les FALTAZONA.
Gauza 60 # 4999-C
M. 225.432

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
AV. A. VESPUCCIO Nº 1737 L-P-1285/1281
C.M.: AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V68.4 20.04.22 SERIE
D:00023315 T:7300 L:198 C:003
FECHA EMISION: 29/05/2023 HORA: 15:59

LIPIKAR BAUME AP	1U	27.899
LEY DE REDONDEO		01
EFFECTIVO		30.000
CAMBIO		2.100
NETO		23.445
IVA 19%		4.454
TOTAL		27.899

ATENDIDO POR : JOSE YANEZ



TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 553765361 CAJA: 3
Verifique documento en www.salcobrand.cl



3905537653613

robot no .comul

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALÍ

31	05	2023
----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Patricia Vergara Tobar

DIRECCIÓN : Par de Años N°1592.

C. IDENTIDAD : 6.831.396-1.

BENEFICIO : Medicamento Piascedine \$ 29.499.

(PROGRAMA ASISTENCIAL)



Lengua

FIRMA BENEFICIARIO

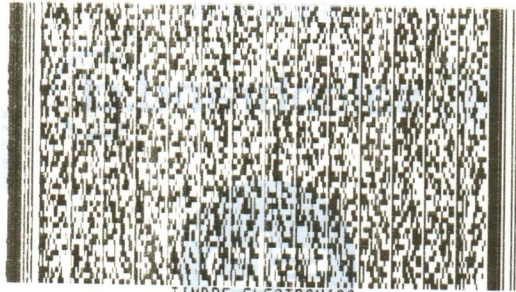
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
AV. A. VESPUCIO Nº1737 L-P-1285/1281
C.M: AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V68 4 20 04 22 SERIE
D:00023315 T:7298 L:198 C:003
FECHA EMISION : 29/05/2023 HORA : 15:56

PIASCLEDINE CAPS.	1U	29.499
LEY DE REDONDEO		01
EFFECTIVO		30.000
CAMBIO		500
	NETO	24.789
	IVA 19%	4.710
TOTAL		29.499

ATENDIDO POR : JOSE YANEZ



TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 553765360 CAJA: 3
Verifique documento en www.salcobrand.cl



3905537653606

SERVICIO AL CLIENTE Y VERIFICACION



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 28 de Abril 2023

INFORME SOCIAL

Paula Araneda Pino, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la Sra. Patricia del Carmen Vergara Tobar que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : **PATRICIA VERGARA TOBAR**
RUT : 6.831.396-1
F. DE NAC : 04.02.1950
EDAD : 73 años
ACTIVIDAD : Pensionada.
ESTADO CIVIL : Soltera.
PREVISIÓN : Fonasa B.
DOMICILIO : Par de Ases N°1592, Conchalí.
TELEFONO : 989204556

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Grupo familiar extenso, con jefatura de hogar Femenina, compuesto por:

SOBRINO: Breno Andre Yulian Iturra Vergara, Rut: 20.946.987-1, 21 años de edad, nacido el 04.01.2002, estudiante de educación superior, previsión de salud Fonasa B.

III. SITUACION HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de usufructuario, en vivienda de construcción sólido, en regular estado de conservación, en su interior se divide en 4 dormitorios, living, comedor, cocina y baño.

Cuenta con los principales servicios básicos y estos se encuentran al día en los pagos.

IV. SITUACION DE SALUD

Individualizada presenta diagnóstico de Úlcera corneal ojo izquierdo Dislipidemia Artrosis generalizada, Depresión e Hipertensión, Hernia Inguinal, Cálculos Renales.

En cuanto a su sobrino, no presenta antecedentes médicos de consideración. Las patologías mencionadas se encuentran en tratamiento en Cesfam Alberto Bachelet.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Referida se acerca al Departamento de Asistencia Social a exponer su situación de salud, refiere que hace alrededor de diez años comenzó con problemas en sus articulaciones siendo diagnosticada de Artrosis la cual ha ido en aumento, lo que provoca fuertes dolores. Hoy por hoy su enfermedad se ha acrecentado siendo diagnosticada con una Artrosis generalizada, lo que provoca que Referida no pueda realizar las actividades de la vida cotidiana, dado a los intensos dolores que presenta, es por esta razón que solicita al Departamento de Asistencia Social la compra del medicamento, insumo de vital importancia para Referida, dado que disminuye su dolor considerablemente.

En cuanto a la situación económica del grupo familiar, el principal ingreso proviene de la pensión de Referida quien percibe un monto de \$ 201.000, dinero que es utilizado para satisfacer las necesidades 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 medicamento Piascledine, de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



Paula Alejandra Piro
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

30	05	2023
----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Nieve Henríquez Nuñez

DIRECCIÓN : Aviador Ovecedo N° 1519

C. IDENTIDAD : 5.165.369-6

BENEFICIO : Compra Medicamentos: Acia-sarabolín, Lonperol, Methin \$ 48.300.
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI



R.U.T. : 90082884
BOLETA ELECTRONICA AFECTA
Nro. 394673

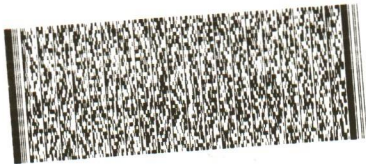
FARMACIAS NUEVA REAL
FELIPE VICTOR ARMIJO CEBALLOS
Baron de Juras Reales 4011 A
Conchali
Santiago
FARMACIA
PERFUMERIA
BEBIDAS

FECHA: 29/05/2023 HORA: 15:36
TID: 5100014686

MONTOS AFECTOS ----- \$48.300

TOTAL: \$48.300

El I.V.A de esta boleta es \$7.711



TIMBRE EL 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

C33 - FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1
BARON DE JURAS REAL 4011-B
CONCHALI, TELEFONO : 7342251

Vale: 667683 Fecha:29/05/2023 15:36

Cant.	Producto	Valor
1	DECA-DURABOLIN 50 MG I	18.500
1	LOSAPRES D 100/25*30CO	16.900
1	CHELTIN FC*30COMP	12.900
Total:		48.300

Gracias por su compra



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 28 de Abril 2023

INFORME SOCIAL

Paula Araneda Pino, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la Sra. Nieve Henríquez Nuñez Tobar que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : NIEVE HENRIQUEZ NUÑEZ
RUT : 5.165.369-6
F. DE NAC : 24.10.1942
EDAD : 80 años
ACTIVIDAD : Pensionada.
ESTADO CIVIL : Viuda.
PREVISIÓN : Fonasa B.
DOMICILIO : Aviador Acevedo N°1519, Conchalí.
TELEFONO : 963564766

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Grupo familiar extenso, con jefatura de hogar Femenina, compuesto por Referida y su nieta.

III. SITUACION HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de allegada, en vivienda de construcción sólida, en regular estado de conservación, en su interior se divide en 2 dormitorios, living, comedor, cocina y baño.

Cuenta con los principales servicios básicos y estos se encuentran al día en los pagos.

IV. SITUACION DE SALUD

Individualizada presenta diagnóstico de

- HTA
- Pielonefritis Aguda
- Cáncer, nódulo pétreo muslo izquierdo tumor maligno de vaina nerviosa operado.

En cuanto a su nieta, no presenta antecedentes médicos de consideración.
Las patologías mencionadas se encuentran en tratamiento en Cesfam Lucas Sierra.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Referida se acerca al Departamento de Asistencia Social a exponer su situación de salud, refiere que hace alrededor de 6 años fue operada de cáncer a la pierna izquierda, lo cual se encuentra en control periódicamente, sin embargo relata que hace dos años que su pulmón se ve afectado por nuevamente cáncer, el cual fue operado dejándola con uno y medio.

Hoy por hoy Referida se encuentra en tratamiento el hospital del cáncer y de forma particular quien fue el que descubrió las patologías antes mencionadas

En cuanto a la situación económica del grupo familiar, el principal ingreso proviene de la pensión de Referida quien percibe un monto de \$ 290.607 dinero que es utilizado para satisfacer las necesidades 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. Cabe señalar que referida declara que en la farmacia Ahumada encontraría la totalidad de los medicamentos.

Sin otro particular, se despide cordialmente



Paula Aranda Pino
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI	30	05	2023
----------	----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Ruben Freg Cordova.

DIRECCIÓN : AUDA. Fermín V. Vacaeta N° 4162.

C. IDENTIDAD : 7.847.053-4.

BENEFICIO : Tratamiento Trayenta \$ 49800
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Rubén Freg
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE DEL BENEFICIARIO



R.U.T. : 90082884

BOLETA ELECTRONICA AFECTA
Nro. 394672

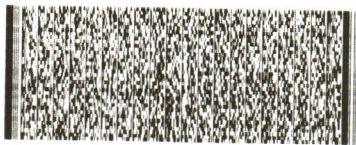
FARMACIAS NUEVA REAL
FELIPE VICTOR ARMIJO CEBALLOS
Baron de Juras Reales 4011 A
Conchali
Santiago
FARMACIA
PERFUMERIA
BEBIDAS

FECHA: 29/05/2023 HORA: 15:34
TID: 5100014686

MONTO AFECTOS ----- \$79.800

TOTAL: \$79.800

El I.V.A de esta boleta es \$12.741



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

C33 FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1
BARON DE JURAS REAL 4011-B
CONCHALI, TELEFONO : 7342251

Vale: 667682 Fecha:29/05/2023 15:34

Cant.	Producto	Valor
2	TRAYENTA 5MG*30 COMP	79.800
Total:		79.800

Gracias por su compra

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 continuó 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
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

30	05	2023
----	----	------


RECIBO

NOMBRE : Delina Sanchez Orando.

DIRECCIÓN : Viena N° 2604.

C. IDENTIDAD : 8.452.661-4

BENEFICIO : Medicamento Jardiance \$ 49.499.
(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



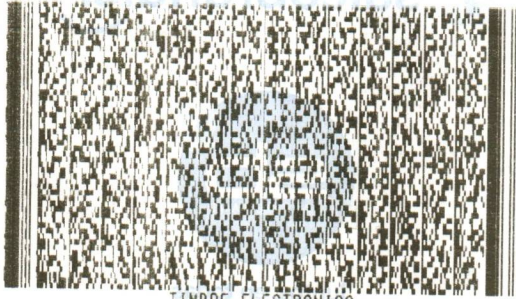
SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
AV. A. VESPUCCIO Nº1737 L-P-1285/1281
C.M. AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V68.4 20.04.22 SERIE
D:00023315 T:7303 L:198 C:003
FECHA EMISION : 29/05/2023 HORA : 16:04

JARDIANCE 25mgX30 1U 49.499

LEY DE REDONDEO	01
EFFECTIVO	50.000
CAMBIO	500
NETO	41.596
IVA 19%	7.903
TOTAL	49.499

ATENDIDO POR : JOSE YANEZ



TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 553765363 CAJA: 3
Verifique documento en www.salcobrand.cl



3905537653637

Conchalí, 03 de Mayo 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 : DELFINA MERCEDES SANCHEZ OTAROLA
RUT : 8.452.661-4
F. DE NAC : 10-12-1958
EDAD : 64 años
ACTIVIDAD : Pensionada
ESTADO CIVIL : Casada
PREVISIÓN : Fonasa B
DOMICILIO : Viena 2604
TELÉFONO : 961516462 - 945526766

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología nuclear con jefatura femenina.

- HERNAN ENRIQUEZ VASQUEZ LOPEZ: RUT 8.770.039-9, Edad 63 Años, pensionado.

III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de propietarios (sucesión), cuentan con una vivienda en terreno compartido con dos hermanos de don Hernán. Vivienda cuenta con 2 habitaciones, cocina-living, 1 Baño.

Vivienda en buen estado de conservación. Cuenta con los Servicios básicos y estos se encuentran al día.

IV. SITUACIÓN DE SALUD

Sra. Delfina y Don Hernán, se encuentra inscritos en CESFAM Symon Ojeda donde mantienen sus controles y entrega de medicamentos al día.

Sra. Delfina debido a sus diversas patologías se controla en hospital San José.

Según certificado médico individualizado presenta diagnóstico de:

- Diabetes
- Trasplante renal dc 2015
- Terapia inmunosupresora a permanencia
- HTA
- Artrosis
- ITU a repetición

Utiliza permanentemente el medicamento JARDIANCE COMPRIMIDOS 25 MG.

Según declara referida, Hernán presenta diagnóstico de:

- Hipertensión

V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA

Sra Delfina recibe PGU por un monto mensual de \$206.173.
Según relata referida, Don Hernán recibe Jubilación anticipada por un monto de \$250.000.
Cabe señalar que realizan en ocasiones venta de artículos en cola de ferias libres para poder generar un mayor ingreso.

VI. OPINION PROFESIONAL

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder costear el medicamento JADIANCE COM 25 MG. A la señora **DELFINA MERCEDES SANCHEZ OTAROLA**

Sin otro particular, se despide

Carla Pinto
Trabajadora social *
Municipalidad de Conchalí



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALÍ

31	05	2023
----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Silvia Gallardo Sepulveda.

DIRECCIÓN : Huayrañen N° 1531.

C. IDENTIDAD : 6.612.925-K.

BENEFICIO : Medicamento Janumet \$ 89.700
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

S. Gallardo
FIRMA BENEFICIARIO

[Firma]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



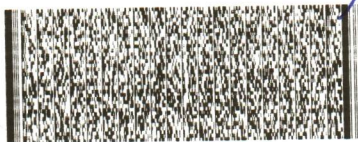
R.U.T.: 90082884
BOLETA ELECTRONICA AFECTA
Nro. 394674

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

FECHA: 29/05/2023 HORA: 15:40
TID: 5100014686

MONTOS AFECTOS-----\$89.700

TOTAL: \$89.700
El I.V.A de esta boleta es \$14.321



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

C33 FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1
BARON DE JURAS REAL 4011-B
CONCHALI, TELEFONO : 7342251

Vale: 667684 Fecha:29/05/2023 15:39

Cant.	Producto	Valor
3	JANUMET 50/1000 X 28 C	89.700
	Total:	89.700

Gracias por su compra

2 en Nueva Real
o Solo 1

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 17 de Mayo del 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 : **SILVIA CRISTINA GALLARDO SEPULVEDA**
RUT : 6.612.925-K
F. DE NAC : 09 DE DICIEMBRE 1953
EDAD : 69 años
ACTIVIDAD : Pensionada
ESTADO CIVIL : Casada
PREVISIÓN : Fonasa B
DOMICILIO : Hasparren 1531
TELÉFONO : 920348047

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología unipersonal con jefatura femenina

III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de allegada en casa de Hijo, utiliza 1 dormitorio. 1 baño, cocina, living y comedor son compartidos. Vivienda en regular estado de conservación. Cuenta con los Servicios básicos y estos se encuentran al día.

IV. SITUACIÓN DE SALUD

Grupo familiar se encuentra inscrito en CESFAM Lucas Sierra, cuentan con sus controles al día.

Según informe médico, individualizado presenta diagnóstico de:

- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUIRIENTE
- RETINOPATIA DIABETICA
- HIPERTENSION ARTERIAL PRIMARIA
- HIPERTRIGLIVERIDEMIA

Por lo anterior requiere administrar medicamento JANUMET XR (50/1000) 1 comprimido diario de manera permanente.

V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA

Sra. Silvia cuenta con PGU por un monto mensual de 206.173.

Actualmente su enfoque es poder cuidar y mejorar su situación de salud.

No participa en actividades comunitarias pero ha recibido invitaciones las cual declara tomara.

VI. OPINION PROFESIONAL

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder costear de manera completa o parcial medicamento JANUMET XR (50/1000) para la señora **SILVIA CRISTINA GALLARDO SEPULVEDA.**

Sin otro particular, se despide



Paula Aránez Pino
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI | 30 | 05 | 2023

RECIBO

NOMBRE : Irma Rojas Cortés

DIRECCIÓN : Carib Spano N° 2530

C. IDENTIDAD : 6.167.139-0.

BENEFICIO : Medicamento Anoro \$ 61.119.
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA Y TIMBRE DE FUNCIONARIO



Pedro Sanhueza Cortés
FIRMA BENEFICIARIO

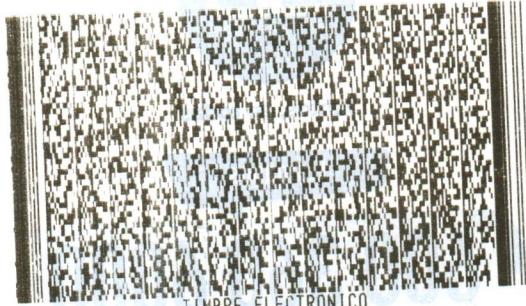
Retina
Pedro Sanhueza Cortés
RUT : 5 939.049-F

SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
AV. A. VESPUCCIO Nº1737 L-P-1285/1281
C.M: AV LIB BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V68.4 20.04.22 SERIE
D:00023315 T:7302 L:198 C:003
FECHA EMISION : 29/05/2023 HORA : 16:01

ANORO 55 22mcg IN	1U	76.399
20% DESCUENTO SALCOBRAND		15.280-
LEY DE REDONDEO		01
EFFECTIVO		61.200
CAMBIO		80
	NETO	51.361
	IVA 19%	9.758
TOTAL		61.119

ATENDIDO POR : JOSE YANEZ



TIMBRE ELECTRONICO
RES.EXE. No. 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 553765362 CAJA: 3
Verifique documento en www.salcobrand.cl



3905537653620



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 03 de mayo de 2023

INFORME SOCIAL

Felipe Zapata Burgos, Trabajador Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de Irma del Carmen Moyano Cortés, la que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : Irma del Carmen Moyano Cortés
RUT : 6.167.139-0
F. DE NAC : 8 de febrero 1948
EDAD : 75 años
ACTIVIDAD : Pensionada
ESTADO CIVIL : Casada
PREVISIÓN : Fonasa
DOMICILIO : Carlos Spano #2530, Conchalí
TELEFONO : 9- 66904108 / 228086664

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Grupo familiar nuclear, con jefatura de hogar masculina con filiación matrimonial hace 13 años, referida habita junto a su esposo Pedro Nelson Sanhueza Contreras, Run 5.939.049-K, fecha de nacimiento 27 de septiembre de 1947, 75 años de edad, actualmente pensionado a través de un sistema mixto de pensiones.

III. SITUACION HABITACIONAL

Familia habita en calidad de propietarios, en vivienda construida en material mixto, en regular estado de conservación.

La vivienda cuenta con 2 dormitorios, 1 baño, living comedor y cocina; los servicios básicos de la vivienda se encuentran al día, cumpliendo con las necesidades de la familia.

IV. SITUACION DE SALUD

Referida presenta diagnósticos por, Limitación Crónica del Flujo Aéreo, Cardiopatía, Diabetes con insulino dependencia e hipertensión arterial, patologías controladas a través del sistema público de salud.

En relación a su esposo, presenta Hipertensión y Diabetes, controlándose en el CECOSF Haydee Sepúlveda.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

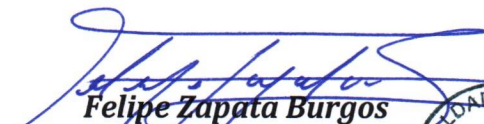
Los principales ingresos de la familia, provienen de las pensiones de ambos miembros, en relación a la señora Irma recibe la Pensión Garantizada Universal, mientras que su esposo recibe las pensiones de su sistema de previsión social y adicional a ella una pensión de Exonerados Políticos, entre ambas pensiones suman ingresos aproximados por \$500.000 mensuales, con ello cubren sus necesidades de alimentación, servicios básicos y medicamentos.

Es en este último punto donde requieren de apoyo, ya que el medicamento que consume la referida, ANORO 55/22, tiene un valor aproximado de \$55.000, medicamento que debe ser consumido de manera diaria y permanente.

VI. OPINION PROFESIONAL

En virtud a los antecedentes expuestos, el problema de salud de referida y la incapacidad de solventar los gastos por concepto del medicamento ANORO 55/22 , es que se solicita al Departamento de Asistencia Social la compra del medicamento descrito según cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente


Felipe Zapata Burgos
Trabajador Social
Municipalidad de Conchalí



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS
**SANHUEZA
CONTRERAS**

NOMBRES
PEDRO NELSON

NACIONALIDAD CHILENA SEXO M

FECHA DE NACIMIENTO 27 SEPT 1947 NÚMERO DOCUMENTO 513.036.429

FECHA DE EMISION 11 SEPT 2017 FECHA DE VENCIMIENTO 27 SEPT 2027

FIRMA DEL TITULAR *Pedro Sanhueza*

RUN 5.939.042-K



Nació en: PORTALES, EST.CENTRAL
Profesión: No informada

108HR-BH

INCHL5130364299S06<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
4709275M2709271CHL5939049<K<<1
SANHUEZA<CONTRERAS<<PEDRO<NELS