



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

**DECRETO DE PAGO**  
**MUNICIPALIDAD**

DECRETO N° 34

IDDOC 563718

CONCHALÍ, miércoles 9 enero 2019

**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: [REDACTED]

LA SUMA DE \$: 700.000

Y SON: SETECIENTOS MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

1° FONDO A RENDIR ENERO/18 ASISTENCIA SOCIAL - DE N°223 26/02/18  
RINDE POR MEMO N°64 17/12/18 - RENDICION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 00-4636 19/12/18 - CERTIFICADO N°01 03/01/19 CONTABILIDAD  
MEMORANDUM N°01 02/01/19 DIDECO - OBLIGACION 18-5 IMPUTACION  
2212002012

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		[REDACTED]	M-1
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9025330
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9025330
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	[REDACTED]	C-9025332

TOTALES : 700.000 700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-564								
FECHA	12/02/2019	GLOSA	PINTO LLANTEN CARLA ANDREA 1º FONDO A RENDIR ENERO/18 ASISTENCIA SOCIAL						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	
1 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	550.339	0				
2 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	0	550.339	18-5		D-34	
3 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	550.339	0			D-34	
4 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	550.339			D-34	
<b>TOTALES</b>				<b>1.100.678</b>	<b>1.100.678</b>				

EMITIDO POR

V.B.  
CONF. COMPROBANTE

**VICTOR ZAGAL MENESES**  
 Dirección de Adm. y Finanzas  
 Depto. Contabilidad y Presupuesto

Obligación Presupuestaria

OBLIGACION ORIGINAL

Tipo/Número: 18/ 5  
Fecha: 09/01/2019  
Glosa: 1° FONDO A RENDIR ENERO/18 ASISTENCIA SOCIAL  
Rut/Nombre: 16.562.339 - 8 / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA  
Preob./Oblig.:

Cuenta		
Sub. Prog.	C. Costo	Total
-----		
2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	
4 Programas Social	000000	700.000
-----		
TOTALES:		700.000

AJUSTE

Tipo/Número: 19/ 1  
Fecha: 01/02/2019  
Glosa: REINTEGRO SEGUN D.PAGO N°34 09/01/19 INGRESO N°3190588  
Rut/Nombre: [REDACTED] / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA  
Preob./Oblig.:

Cuenta		
Sub. Prog.	C. Costo	Total
-----		
2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	
4 Programas Social	000000	-149.661
-----		
TOTALES:		-149.661

OBLIGACION ACUMULADA

Tipo/Número: 18/ 5  
Fecha: 09/01/2019  
Glosa: 1° FONDO A RENDIR ENERO/18 ASISTENCIA SOCIAL  
Rut/Nombre: 16.562.339 - 8 / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA  
Preob./Oblig.:

Cuenta							
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
-----							
2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores						
4 Programas Social	000000	550.339	700.000	550.339	149.661	0	149.661
-----							
TOTALES:		550.339					

Obligación Presupuestaria

---

EMITIDO POR vzagal : Víctor Zagal Meneses

---

AUTORIZADO POR

COMPR	FECHA	GLOSA	RUT	N.DOC.	F.DOC.	C.COSTO	OBLIG.	SP	DEBE	HABER	ACUMULADO		
											DEBITO	CREDITO	SALDO
<b>2152212002012</b>													
<b>Asistencia Social-Gastos Menores</b>													
0-564	12/2	1º FONDO A RENDIR	16.562.339-8 D-34		09/01/2019	000000	18-5	04	0	550.339	0	0	0
0-564	12/2	1º FONDO A RENDIR	16.562.339-8 D-34			000000		04	550.339	0	550.339	550.339	-550.339
									<b>550.339</b>	<b>550.339</b>	<b>550.339</b>	<b>550.339</b>	<b>0</b>
<b>TOTALES GENERALES</b>									<b>550.339</b>	<b>550.339</b>	<b>550.339</b>	<b>550.339</b>	<b>0</b>



17.567488

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
Dirección Desarrollo Comunitario  
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 04 /2019

ANT: Decreto Pago N° 34 del 09/01/2019

MAT: 1° Fondo a rendir Programa de Asistencia Social.

Conchalí;

A : SEÑORA CATHERINA EMBRY  
DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO.

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN  
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludar, muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N° 1/2019, del Programa Asistencial correspondiente a la adquisición de bienes y servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, correspondiente a Decreto de Pago N° 34 del 09/01/2019 por un monto de \$700.000, de los cuales se realiza reintegro por un monto de \$ 149.661, folio N° 520931

Se adjunta Nomina de beneficiarios con Informes Sociales y documentación correspondiente.

En virtud de lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir, correspondiente al mes de Febrero 2019, a nombre de Carla Pinto Llantén.

Saluda atentamente,

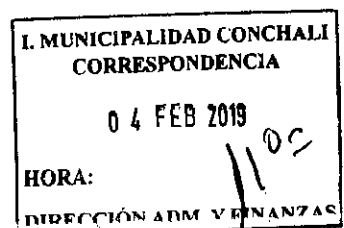
CARLA PINTO LLANTEN  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL




CPLL/


Distribución:

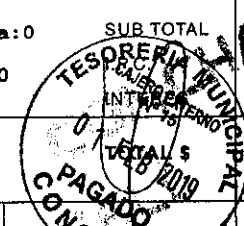
- CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
- DAS
- Archivo



 Municipalidad de Conchalí R.U.T. 69.070.200-2 Avda. Independencia N°3499 228 286 100 Conchalí - Santiago		<b>FOLIO N° 520931</b> <b>INGRESO N° 3190588</b>	
<b>PINTO LLANTEN CARLA ANDREA</b> NOMBRE		RUT	
DOMICILIO		COMUNA	
<b>GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL</b> TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO	
R.O.L	VIGENCIA	01/02/2019 FECHA EMISION	
<b>CONCEPTO</b> REINTEGRO SEGUN D. PAGO N°34 09/01/2019			
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		28/02/2019 FECHA VENCIMIENTO	
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$	
Carla Pinto Llanten		149.661	
NoLuminosa: 0 Luminosa: 0 Otup:		SUB TOTAL 149.661 I.P.C. 0 INTERES 0	
<b>TOTAL \$</b>		<b>149.661</b>	
atorres LIQUIDADOR		Tot. Redon: nicole.f. EMISOR	
<b>RENACE JUNTO A TI</b>		<b>149.660</b>	
<b>CONTRIBUYENTE</b>			



 Municipalidad de Conchalí R.U.T. 69.070.200-2 Avda. Independencia N°3499 228 286 100 Conchalí - Santiago		<b>FOLIO N° 520931</b> <b>INGRESO N° 3190588</b>	
<b>PINTO LLANTEN CARLA ANDREA</b> NOMBRE		RUT	
DOMICILIO		COMUNA	
<b>GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL</b> TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO	
R.O.L	VIGENCIA	01/02/2019 FECHA EMISION	
<b>CONCEPTO</b> REINTEGRO SEGUN D. PAGO N°34 09/01/2019			
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		28/02/2019 FECHA VENCIMIENTO	
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$	
Carla Pinto Llanten		149.661	
NoLuminosa: 0 Luminosa: 0 Otup:		SUB TOTAL 149.661 I.P.C. 0 INTERES 0	
<b>TOTAL \$</b>		<b>149.661</b>	
atorres LIQUIDADOR		Tot. Redon: nicole.f. EMISOR	
<b>RENACE JUNTO A TI</b>		<b>149.660</b>	
<b>UNIDAD GIRADORA</b>			









17.567488

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
Dirección Desarrollo Comunitario  
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 04 /2019

ANT: Decreto Pago N° 34 del 09/01/2019

MAT: 1º Fondo a rendir Programa de Asistencia Social.

Conchalí;

A : SEÑORA CATHERINA EMBRY  
DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO.

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN  
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludar, muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N° 1/2019, del Programa Asistencial correspondiente a la adquisición de bienes y servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, correspondiente a Decreto de Pago N° 34 del 09/01/2019 por un monto de \$700.000, de los cuales se realiza reintegro por un monto de \$ 149.661, folio N° 520931

Se adjunta Nomina de beneficiarios con Informes Sociales y documentación correspondiente.

En virtud de lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir, correspondiente al mes de Febrero 2019, a nombre de Carla Pinto Llantén.-

Saluda atentamente,

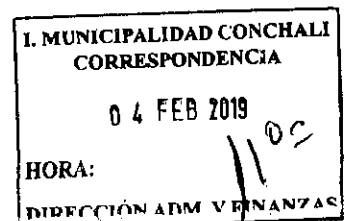
CARLA PINTO LLANTEN  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL




CPLL/

Distribución:

- CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
- DAS
- Archivo



  
REVISADO

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		RUT
NOMBRE		
DOMICILIO		CONCHALI COMUNA
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO
R.O.I	VIGENCIA	01/02/2019 FECHA EMISION

CONCEPTO  
 REINTEGRO SEGUN D.PAGO N°34 09/01/2019

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	28/02/2019 FECHA VENCIMIENTO
----------------------------	---------------------------------

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES S
------------------------	-----------

Carla Pinto Llanten 149.661

**RENACE JUNTO A TI**

TESORERIA MUNICIPAL  
 CAJERO EXTERNO N° 15  
 01 FEB 2019  
 PAGADO

No Luminosa: 0	SUB TOTAL	149.661
Luminosa: 0	I.P.C.	0
O.T.P.	INTERES	0
	TOTAL S	149.661
atorres	Tot Redon:	149.660
LIQUIDADOR	nicple.f	
	EMISOR	

CONTRIBUYENTE

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		RUT	DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	28/02/2019 FECHA VENCIMIENTO
NOMBRE				
DOMICILIO		CONCHALI COMUNA	No Luminosa: 0	SUB TOTAL
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO	Luminosa: 0	149.661
VIGENCIA	01/02/2019 FECHA EMISION		O.T.P.	0
REINTEGRO SEGUN D.PAGO N°34 09/01/2019				0

**RENACE JUNTO A TI**

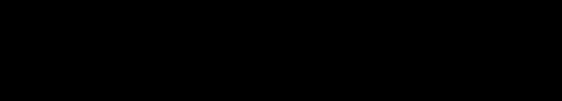
atorres  
 LIQUIDADOR

TESORERIA MUNICIPAL  
 CAJERO EXTERNO N° 15  
 01 FEB 2019  
 PAGADO

EMISOR  
 UNIDAD GIRADORA

### RECIBO

**NOMBRE** : Margarita del Carmen Correo Sot

**DIRECCIÓN** : 

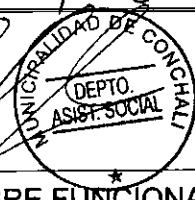
**C. IDENTIDAD** : 

**BENEFICIO** : Lentes Opticos \$49.800.-  
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\* [Signature]  
FIRMA BENEFICIARIO

**REVISADO**

[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



0080 134

**IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA VISTA HERMOSA SPA**

R.U. 19.900.000

Importadora y Comercializadora de Productos Opticos

C.M.L: Baldomero Lillo N° 100 - P.O. Box 2328 - 6386 -

La Pintana Santiago - Chile

Suc.1: José Luis Coo N° 03 - P.O. Box 333 - P.O. Box 110 - Alto - Sigo.

Suc.2: José Luis Coo N° 03 - P.O. Box 333 - P.O. Box 110 - Alto - Sigo.

Suc.3: Calle Negrete N° 183 - P.O. Box 202 - P.O. Box 111 - Santiago

Suc.4: Santa María N° 100 - P.O. Box 229 - 939 - Buin

Suc.5: Maipú 367 - P.O. Box 111 - Maipú

Suc.6: Mario Mujica N° 334 - P.O. Box 111 - Parral

**BOLETA DE VENTAS  
Y SERVICIOS  
N° 040448**

DUPLICADO CLIENTE

DIA	MES	AÑO
71	01	19

CANT.	DETALLE	VALOR
	PROGRAMA Asist. Social	
2	lentes opticos (lentes/celula)	
	Margarita Páez	

**REVISADO**

SIG. Alfonso Diaz e Hijos Ltda. - J. L. Coo 0394 - RUT.: 86.971.600 - K - Pte. Alto

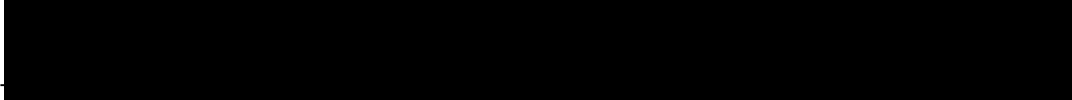
TOTAL \$

49 800

136/2019

## RECIBO

**NOMBRE** : Martha Yan

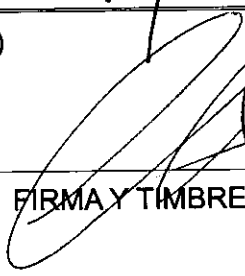
**DIRECCIÓN** : 

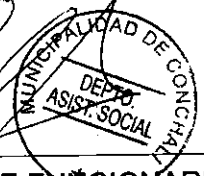
**C. IDENTIDAD** : 

**BENEFICIO** : 6 litros de Man \$103.140.  
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Martha Yan  
FIRMA BENEFICIARIO

**REVISADO**

  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Caso 136/2

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.  
 R.U.T.: 89.807.200-2  
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,  
 HUECHURABA  
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,  
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS  
 POSTALES Y DE RECAUDACION  
 Boleta Flexible [REDACTED] Caja: 3  
 Fecha: 21-01-2019 Hora: 15:25:53  
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

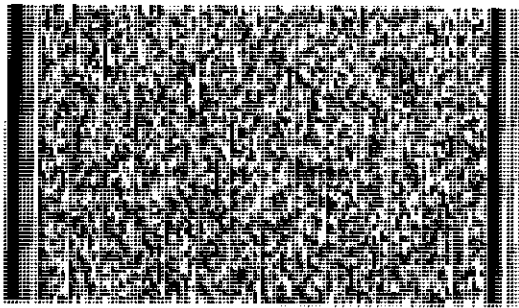
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NAN 1 L-COMFORTIS 900 GR	6	17.190	103.140

SUBTOTAL BOLETA \$ 103.140  
 TOTAL EXENTO \$ 0  
 TOTAL \$ 103.140

**REVISADO**

PRODUCTOS	1	UNIDADES	6
Dinero		\$	120.000
Efectivo		\$	103.140
Vuelto		\$	16.860

Vendedor: 16013 Maria Valdez Oñate [146006]



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

137/2019

### RECIBO

NOMBRE : Javier Rono Sanchez

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : 03 cajas de Nabalon 12 (Saldas)  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$58.700.-

x Angelica Sanchez  
FIRMA BENEFICIARIO

REVICADO

[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Alcides Angelica Sanchez Lopez 14.720 101 K

2020 137/2019

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO  
Venta Artículos Ortopédicos e Insumos Médicos  
R.U.T.: 11.910.028  
Avda. Independencia  
Independencia  
Fono/Fax  
email: mar  
www.mar

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 132193

21 de ENERO de 20 19

Señor (A) SR. SAUEN ROMO SANCHEZ R.U.T.:

Dirección: Ciudad:

CANT.	DETALLE	VALOR
3	CASAS DE MOLATOR 12	59.700
	SAUEN ROMO SANCHEZ	
	23.683-445-K	

**REVISADO**

TOTAL \$ 59.700  
DUPLICADO CLIENTE



0010 139/29

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

23 01 2019

### RECIBO

NOMBRE

: *Martina Antonia Pacheco Nueraulbio*

DIRECCIÓN

: [Redacted]

C. IDENTIDAD

:

BENEFICIO

: *Medicamento Sophipren, Freelyen*  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) *gel y 1101 = sol. 010*

*TOTAL \$ 52.490*

*Muyan masamlo*  
FIRMA BENEFICIARIO

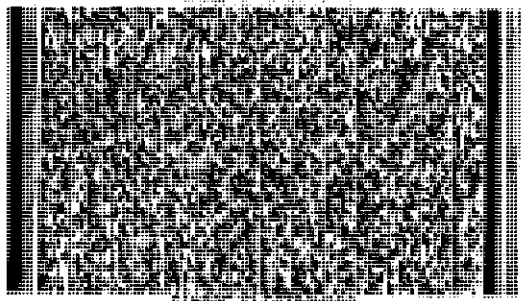
**REVISADO**

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Caso 138/2019

**SALCOBRAND**  
 S.A. R.U.T.: 76.031.071-9  
 VESPUCCIO 1737 HUECHURABA  
 LIB. BDD. OHIGGINS 877 SANTIAGO  
 FARMACIA Y SUPERMERCADO  
 SION: V55.0 04.12.18 LD-BC  
 00001756 T:6184 L:114 C:006  
 FECHA EMISION: 22/01/2019 HORA: 16:52  
 SOPHIPREN 1% SOL 1U 18.999  
 LEY DE REDONDEO 01  
 EFECTIVO 20.000  
 CAMBIO 1.000  
 TOTAL 18.999  
 ATENDIDO POR : SERGIO ROSSEL



REV. IND. No 70 DEL 30 DE MARZO DEL 2011  
 BOLETA ELECTRONICA No 142047014 CAJA: 6  
 www.salcobrand.cl



**REVISADO**

**FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.**  
 R.U.T.: 89.807.200-2  
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,  
 HUECHURABA  
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,  
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS  
 POSTALES Y DE RECAUDACION  
 Caja: 3  
 Fecha: 21-01-2019 Hora: 15:30:08  
 Sucursales: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
TIOF SOL.OFT.0,50% 10ML.	1	17.190	17.190
SUBTOTAL BOLETA \$			17.190
TOTAL EXENTO \$			0

PRODUCTOS	UNIDADES	
Dinero		\$ 20.000
Efectivo		\$ 17.190
Vuelto		\$ 2.810

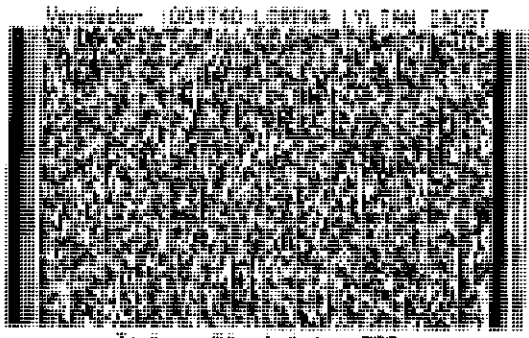
Vendedor: 16013 Maria Valdez Oñate [146007]



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

**FARMACIAS AHUMADA S.A.**  
 Casa Matriz: Miraflores 383, piso 6  
 SANTIAGO  
 GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS  
 R.U.T.: 76.378.831-8  
 SUCURSAL: 659 CAJA: 04  
 Avda. Vespucio N° 1737, Local H-104, Huechur  
 abá, SANTIAGO  
 BOLETA ELECTRONICA No 142047014  
 FECHA DE EMISION: 22/01/2019 HORA: 16:42

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
FREEGEN GEL.GOT.FCO.		1	16.300
(\$ 16.300,00 c/u)			
Total Boleta			\$ 16.300
EFECTIVO			\$ 16.500
Vuelto			\$ 200



Timbre Electrónico SII  
 Res. 80 del 22-08-2014  
 Verifique documento:  
 www.farmaciasahumada.cl

Declaro haber recibido conforme.  
 los productos arriba especificados  
 y estar en conocimiento de que estos  
 no estan sujetos a cambios ni a  
 devoluciones posteriores, salvo en  
 los casos establecidos en la Ley  
 Nro 19.496 sobre Protección de los  
 Derechos de los Consumidores

**REVISADO**

UNO 140/2018

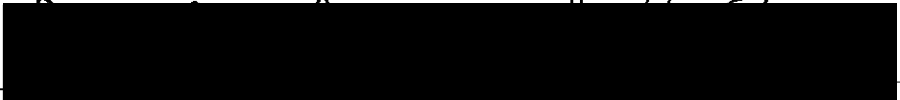
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 22 01 2018

### RECIBO

NOMBRE : Alberto Benedictino Gonzalez Nuñez

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO :  \$100.000.-  
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

+ ABS  
FIRMA BENEFICIARIO

REVISADO

[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



140/2000

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO  
Venta Artículos Ortopédicos e Insumos Médicos

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 132188

R.U.T.: 11.910.028  
Avda. Independencia  
Independencia  
Fono/Fax  
email: marlene.soto@marlene.com  
www.marlene.com

21 de ENERO de 20 19

Señor

DAID Conzatti R.U.T.:

Dirección

Ciudad:

CANTIDAD	DETALLE	VALOR
52	se salts transparente	100.000

agvpressos R.U.T. 11.910.028

**REVISADO**

AV. ALVARO DE LA FUENTE 812, PUENTE ALTO

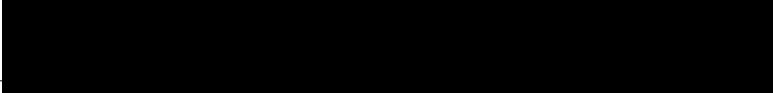
TOTAL \$

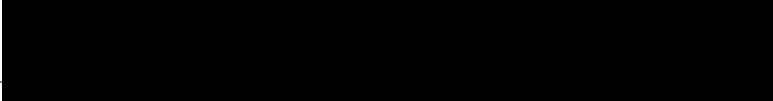
100.000

DUPLICADO CLIENTE

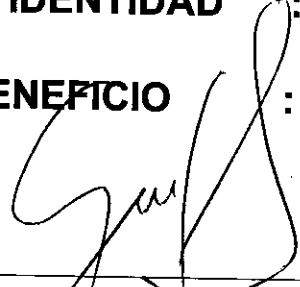
### RECIBO

**NOMBRE** : Marta Alejandra Parra

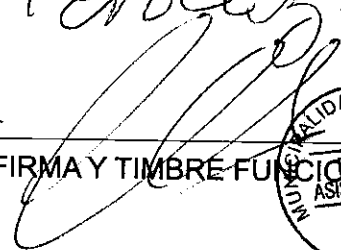
**DIRECCIÓN** : 

**C. IDENTIDAD** : 

**BENEFICIO** : Medicamento \$63.000.-  
(PROGRAMA ASISTENCIAL) ENTREAS. CD 1016

x   
FIRMA BENEFICIARIO

**REVISADO**

x   
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



14/1/2019



Institución de Beneficencia  
Venta Medicamentos  
70335000-3  
www.ligaepilepsia.cl

Fono Informaciones : 6003001515

BOLETA ELECTRÓNICA 2425433  
Direccion: ERASMO ESCALA 2220 - SANTIAGO  
Sede: ERASMO ESCALA

NOTA DE VENTA: 01165446  
RUT: 69.070.200-2  
PACIENTE: CONCHALE L. MUNICIPAL  
FECHA: 22/01/2019

MEDICAMENTO	CANT	TOTAL
EVOCA 10 MG	60	\$ 63.000

SubTotal: \$ 63.000  
Total: \$ 63.000

Tipo Pago: EFECTIVO  
Institución:  
Observación:

REVISADO



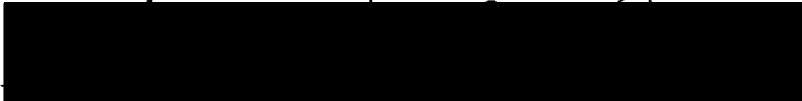
Timbre Electronico SII  
Res. 90 del 2014

AZAGAL

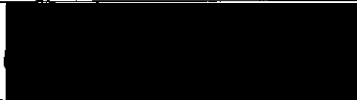
22/01/2019 16:18:44

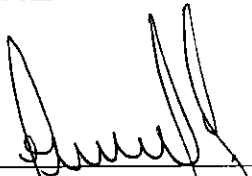
### RECIBO

**NOMBRE** : Jorge Enrique Saiz Barria

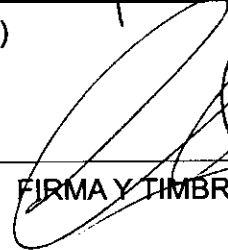
**DIRECCIÓN** : 

**C. IDENTIDAD** : 

**BENEFICIO** : Examen  \$122.210.  
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

  
FIRMA BENEFICIARIO

REVISADO

  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Caso 143/2

CLINICA NUEVA COSTANERA SpA  
R.U.T.: 76.748.642 - 1  
SERVICIOS MEDICOS Y CENTROS MEDICOS  
AV. SAN PABLO N° 1391, DEPTO. 2106  
SANTIAGO

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

N° 04097

Fecha, 21 de ENERO de 20 19

Municipalidad Conchalí; R.U.T.: 69.070.200-2



Colonoscopia	
1801006x Honorario Medico	68.000
1801006x Pabellon	34.210
INSUMOS MEDICOS	20.000
pac. Jorge SAEZ Barria.	



SPARTNERS LIMITADA R.U.T.: 76.161.197 - 9 - FONDO: 223682202  
ALONSO DE OVALLE  
CLINICA NUEVA COSTANERA  
RUT: 76.748.642-1

**REVISADO**

Total a Pagar \$ 122.210.-

**CANCELADO**

DUPLICADO: CLIENTE