



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 912

IDDOC 577851

CONCHALÍ, jueves 11 abril 2019

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: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:700.000

Y SON: SETECIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

4° FONDO A RENDIR ABRIL/19 ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 26/02/18
DE.N°411 03/04/19 - RINDE POR MEMO N°14 DIDECO - RENDICION CONTA
BILIZADA EN MOVIMIENTO 00-1248 10/04/19 - MEMO N°17 DIDECO - CERTI
FICADO N°60 11/04/2019 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-54 IMPUTACION
2212002012

CONTABILICEMOS COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140309	Paula Araneda Pino	700.000		[REDACTED]	M-17
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9026539
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9026539
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	[REDACTED]	C-9026541

TOTALES : 700.000 700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA 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 0-1.482 [REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA
FECHA 07/05/2019 GLOSA 4º F. RENDIR ABRIL/19 ASISTENCIA SOCIAL-D. PAGO 912-C.ING.3278522

Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	335.410	0				
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	32.000	0				
3 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
4 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	225.510	18-54	[REDACTED]	D-912	11/04/2019
5 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	109.900	18-54	[REDACTED]	D-912	11/04/2019
6 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	32.000	18-54	[REDACTED]	D-912	11/04/2019
7 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	225.510	0		[REDACTED]	D-912	
8 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	109.900	0		[REDACTED]	D-912	
9 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	32.000	0		[REDACTED]	D-912	
10 1140309	Paula Araneda Pino		000000	0	367.410		[REDACTED]	D-912	11/04/2019
TOTALES				734.820	734.820				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JASQUELINE ZENTENO ARAVENA
Directora de Finanzas y Presupuesto

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 18 / 54

Fecha: 11/04/2019

Mesa: 4º FONDO A MENIDIP ABRIL/19 ASISTENCIA SOCIAL

Fin. Nombre: 15.835.949 - 5 / ARANEDA PINO PAULA CECILIA

Preob./Oblig.:

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
0150212002012	Asistencia Social-Gastos Menores						
4 Programas Social	000000	331.590	3.000.000	1.122.072	377.428	0	377.428
2150204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos						
4 Programas Social	000000	225.510	3.000.000	922.043	2.077.957	0	2.077.957
2150204999002	Asistencia Social-Otros Gastos						
4 Programas Social	000000	109.900	3.000.000	400.066	2.599.934	411.000	2.188.934
2150211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales						
4 Programas Social	000000	32.000	1.500.000	581.391	918.609	0	918.609
TOTALES:		700.000					

EMITIDO POR jzenteno : Jacqueline Zenteno

AUTORIZADO POR

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19/ 40
Fecha: 06/05/2019
Glosa: REINTEGRO SEGUN D.PAGO N° 912 INGRESO N°3276511
Rut/Nombre: 15.838.949 - 5 / ARANEDA PINO PAULA CECILIA
Preob./Oblig.: 18 54

Cuenta								
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.	
2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores							
4	Programas Social	000000	-332.590	1.400.000	1.057.196	342.804	0	342.804
TOTALES:			-332.590					

EMITIDO POR jzenteno : Jaqueline Zenteno

AUTORIZADO POR

Doc 581068



MEMO N° 20 /2019

ANT: Decreto Exento N°4912, de fecha 11/04/2019

MAT: Solicita Fondo Rendir N°5 Asistencia Social.-

Conchalí;

**A : SEÑORA CATHERINA EMBRY CRISTI
ENCARGADA DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO.**

**DE : SEÑORA PAULA ARANEDA PINO
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.**

Junto con saludarla muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien solicitar nuevo Fondo a Rendir de Asistencia Social, a nombre de Paula Araneda Pino, correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica.

Se adjunta comprobante de reintegro, nómina de beneficiarios cada uno con sus respectivos informes sociales, cotizaciones, certificados médicos, receta, boleta y / o factura.

En el caso Social Señora: [REDACTED], por aporte para medicamento "droga oncológica", además se adjunta certificado del Administrador Municipal, quien autoriza el pago del medicamento el cual supera una U.T.M y su monto es por \$100.000.

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

PAULA ARANEDA PINO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

- PAP/trv.-**
Distribución:
- Contabilidad y Presupuesto ✓
 - DAS

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
CORRESPONDENCIA

06 MAY 2019
HORA: 12:55

DEPTO. CONTABILIDAD
Y PRESUPUESTO

@



DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

RENDICION Nº 4

Decreto de pago Nº912 De Fecha 11/04/2019 , MONTO: \$700,000 -

Nº	NOMBRES	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1					181		KIT GLUCOMETRO TIRA	MARLENE SOTO RIFFO	135000	48.000
2					185		MEDICAMENTO NORMIX	CRUZ VERDE	1194500689	34.790
3					192		MEDIC.OFTABITA	ALCAINO Y ARAYA LTDA	86172	14.490
4					193		LENTES OPTICOS	HERNAN DELGADO F.	222639	48.000
5					191		MEDICAMENTO BETINA	CRUZ VERDE	1194500668	30.550
6					180		EXAMEN ECOGRAFIA	DIAZ NOVOA Y CIA LTDA	1298586	32.000
7					184		1 INMO. RODILLA	MARLENE SOTO RIFFO	135001	13.900
8					187		MEDICAMENTO CIBLEX	CRUZ VERDE	1194500667	36.990
							MEDICAMENTO BISOPRIL	ALCAINO Y ARAYA LTDA	86173	8.690
9					183		MEDICAMENTO	INST.NAC.DEL CANCER	400092	100.000
									total gastado	367.410
									REINTEGRO	332.590
	MEDICAMENTO ↑	225.510	OTROS	109.900 ↑	EXAMEN	32.000			TOTAL	700.000

2204004003

2204991002

2204995003



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI RUT: 69.070.200-2 INDEPENDENCIA # 3499 228 286 100 CONCHALI - SANTIAGO		FOLIO N° 533069 INGRESO N° 3278522	
ARANEDA PINO PAULA CECILIA NOMBRE		RUT	
DOMICILIO		COMUNA	
Fondos Internos a Rendir		TELEFONO	
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION	R.O.L.	VIGENCIA	06/05/2019 FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO PONDOS A RENDIR D.P. N° 912 11/04/2019, ASISTENCIA SOCIAL			
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/05/2019 FECHA VENCIMIENTO	
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$	
Paula Arandeda Pino		332.590	
NoLuminosa: 0 Luminosa: 0 Otup:		SUB TOTAL	332.590
		I.P.C.	0
		INTERES	0
		TOTAL \$	332.590
vpintrim LIQUIDADADOR	vespinos EMISOR		
CONTRIBUYENTE			



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI RUT: 69.070.200-2 INDEPENDENCIA # 3499 228 286 100 CONCHALI - SANTIAGO		INGRESO N° 3278522		FOLIO N° 533069	
ARANEDA PINO PAULA CECILIA NOMBRE		DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/05/2019 FECHA VENCIMIENTO	
BRONCE 1237 VILLA REPUBLICA DE MEXICO DOMICILIO		NoLuminosa: 0 Luminosa: 0 Otup:		SUB TOTAL	332.590
Fondos Internos a Rendir				I.P.C.	0
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION				INTERES	0
R.O.L.	VIGENCIA			TOTAL \$	332.590
CONCEPTO REINTEGRO PONDOS A RENDIR D.P. N° 912 11/04/2019, ASISTENCIA SOCIAL		vpintrim LIQUIDADADOR	vespinos EMISOR		
UNIDAD GIRADORA					

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

30 04 2010

Caso 181/2010

RECIBO

REVISADO

NOMBRE

: Luis Mario Guzman Garcia

DIRECCIÓN

: [Redacted]

C. IDENTIDAD

: [Redacted]

BENEFICIO

: [Redacted]

(CORTES DE NYLON)

\$48.000.-

FIRMA BENEFICIARIO

tim con jugue

9380825-1

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

[Signature]

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
 Venta Artículos Ortopédicos e Instrumentos Médicos
 R.U.T.: 11.910.028-3
 Avda. Independencia N° 95
 Independencia - San Martín
 Fono/Fax: 22 8 88 88
 email: marimed@www.marimed.com

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 135000

30 de Abril de 20 19



Señor(es):

Dirección:

Al

R.U.T.:

Ciudad:

CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	1 par. guantes	48.00
2	2 lim. reactivas	
1	1 boleta	
	SR. WIS GUZMÁN	
	GARCIA	
	RUT: 10.197.391-3	

REVISADO

TOTAL \$ 48.000

DUPLICADO CLIENTE

agvtr1625 R.U.T. 3.807.682-1, Avda. Argentina 087-A, FONC. 450 81 32, PUERTO ALTO

RECIBO

NOMBRE : Elena Margot Saavedra Morales

DIRECCIÓN : [REDACTED]

C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : Medicamentos Ciblex (Mortoprima 2016)

Retira: hija Alejandra Benitez Saavedra (CORTES DE NYLON) Bisoprolol 2,5176 \$ 45.680.
8.319.953-9

Alejandra Benitez
FIRMA BENEFICIARIO

REVISADO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 187

Caso 187

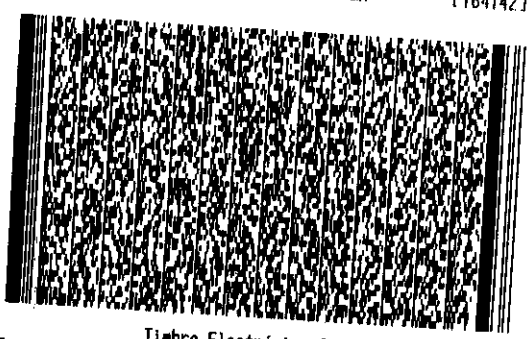
CRUZ VERDE S.A.
 89.807.200-2
 Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 1194500667 Caja: 5
 Fecha: 30-04-2019 Hora: 15:38
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

REVISADO

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
CIBLEX COM.30MG.30	1	44.840	44.840
***DESCUENTO ECV			-7.850
SUBTOTAL BOLETA \$			36.990
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			36.990

PRODUCTOS	UNIDADES		
Dinero		\$	40.000
Efectivo		\$	36.990
Vuelto		\$	3.010

Vendedor: 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA [164142]



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

LIMITADA
 0.050-4
FARMACIA
"B E L E N"
 Independencia 3879
 Sucursales:
 Independencia 3408 F.: 222477423
 San Pablo No 2798
 Centro - Independencia
 4884 Conchalí - J. Francisco
 Vergara 199, Quilicura - A. Prat
 No 234, Til-Til - San Pablo
 No 6303, Lo Prado - Lo Blanco
 No 996 - Comuna El Bosque
 Santa Lútea 400 - B - Quilicura
 Independencia No 6035, Conchalí
 Avda. Rinconada 1900, Local A.
 Maipú - General San Martín 381
 Local A, Colina - Av. Brasil 1016
 Local 7, Rancagua - Av. Nueva
 San Martín 2025, Maipú - Av.
 Manuel Antonio Matta No 1231
 Quilicura - Av. Padre Hurtado
 No 13694 - A, L-1 - San Bernardo
 Av. Walker Martínez No 2051
 La Florida - Alameda No 388
 Rancagua - Doña Verónica
 No 227, Local No 1 - Pudahuel
 Avda. Francia No 679 - Lampa
 Covadonga 102 - San Bernardo
 2ª Transversal No 4090 - Maipú
 Arturo Prat 1221, L-2, Lampa - AV.
 Padre Hurtado 12134 - El Bosque
 Avda. San Luis 5171 - Peñalolén
 Avda. J. M. Carrera No 8701
 La Cisterna - Fono: 22 558 0674
 San Pablo 1054 Santiago Centro
 Teléfono: 22 671 3715
 Vic. Mackenna 11496, La Florida
 Av. F. Vivaceta 4812 - Conchalí
 AV. Sta. Rosa 8049 - San Ramón

- 25 -

Nº 086173

DIA	MES	AÑO
26	4	19
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS		
\$ 8690		

Imprenta Sepúlveda - F.: 227241732
 VIVACETA 3401 - ROL. 4 529.964 - 3
 DUPLICADO - CLIENTE

Caso 12

COMO BOLETA
 91490

LEN
 408
 3

Cant.	Precio
1	\$8.690
3	\$25.510
3	\$16.820

ncia...
 9.22.13
 RNAS
 aciasbelen.cl



30 04 2019

caso 185/2019

RECIBO

NOMBRE

: Elena Nuñez Apulore

DIRECCIÓN

[Redacted]

REVISADO

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

: Medicamento Normix 200 mg.
(CORTES DE NYLON) \$ 34.790.

FIRMA BENEFICIARIO

[Redacted]

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Eduardo Miranda Cruz

caso:
185

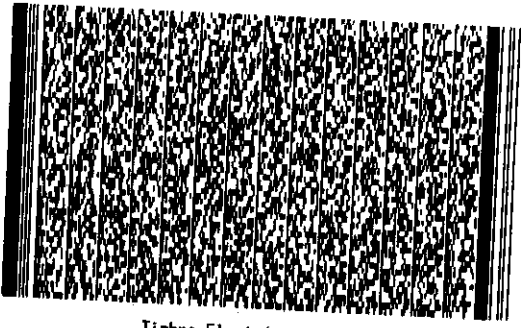
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
R.U.T.: 89.807.200-2
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
HUECHURABA
Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
POSTALES Y DE RECAUDACION
Boleta Electrónica N°: 1194500669 Caja: 5
Fecha: 30-04-2019 Hora: 15:46:21
Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NORMIX COM.200MG.24	1	34.790	34.790
SUBTOTAL BOLETA #			34.790
TOTAL EXENTO #			0
TOTAL #			34.790

PRODUCTOS	UNIDADES		
Dinero		\$	40.000
Efectivo		\$	34.790
Vuelto		\$	5.210

RECIBIDO

Vendedor: 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA [164146]



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



30 04 2011

2011 1021
192/2011

RECIBO

NOMBRE : Marta Duran Herrera

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO : Oficina Medicamento
(CORTES DE NYLON)

\$ 14.450.-

Marta Duran Herrera
FIRMA BENEFICIARIO

Anacondel
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Imprenta...
Vivacela 3401 - RUL: 4329904-3
DUPLICADO - CLIENTE

COMO 182/201

Ma 3879
222477423
No 2798
dependencia
J. Francisco
cura - A. Prat
San Pablo
rado - Lo Blanco
Comuna El Bosque
400 - B - Quilicura
ncia No 6035, Conchalí
nconada 1900, Local A
General San Martín 381
A. Collina - Av. Brasil 1018
7, Rancagua - Av. Nueva
Martín 2025, Maipú - Av.
Anuel Antonio Matta No 1231
Quilicura - Av. Padre Hurtado
No 13694 - A, L-1 - San Bernardo
Av. Walker Martínez No 2051
La Florida - Alameda No 388
Rancagua - Doña Verónica
No 227, Local No 1 - Pudahuel
Avda. Francia No 879 - Lampa
Covadonga 102 - San Bernardo
2º Transversal No 4090 - Maipú
Arturo Prat 1221, L-2, Lampa - Av.
Padre Hurtado 12134 - El Bosque
Avda. San Luis 5171 - Peñalolén
Avda. J. M. Carrera No 8701
La Cisterna - Fono: 22 558 0674
San Pablo 1054 Santiago Centro
Teléfono: 22 671 3715
Vic. Mackenna 11498, La Florida
Av. F. Vivaceta 4812 - Conchalí
AV. Sta. Rosa 8049 - San Ramón

COMO BOLETA
91489
LEN
8408
23

Cant.	Precio
1	\$14.490
	\$14.490
	\$40.000
	\$25.510

erencia...
ora: 8:21:47
TERNAS
armaciasbelen.cl

REVISADO

No 086172

DIA	MES	AÑO
16	4	19
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS		
\$14.490		

Imprenta...
Vivaceta 3401 - R.I.L. 4329.964 - S
DUPLICADO - CLIENTE

193/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

30 04 2019

RECIBO

NOMBRE

: Darwin Muñoz Sagredo

DIRECCIÓN

[Redacted]

C. IDENTIDAD

: [Redacted]

BENEFICIO

: 1 Par de lentes \$48.000.-

(CORTES DE NYLON)

X Gilmanosa
FIRMA BENEFICIARIO

REVISADO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



HERNAN ALBERTO DELGADO FIGUEROA

Giro: COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS OPTICOS
CASA MATRIZ: Mac - Iver 276 - Local 2
Fono: 22 633 54 56 - Santiago R.U.T.: 9.869.315-7

SUCURSALES: Mac-Iver 282 - Local 3
Fono: 226327699-Stgo. - Mac-Iver 162 F: 226388897
Stgo. - Mac-Iver 278 - Fono: 226381559 - Stgo.
Mac - Iver 66 Local 15 - Stgo.
V REGION: Portales 822 - Local 7 "Plaza del Sol"
Fono: (32) 291 55 95 - Quilpué
Santiago 779-B F: (32)2958695-Villa Alemana
optimundo001@gmail.com

DIA	MES	AÑO
30	04	11

Señor(es): Municipalidad de Conchalí R.U.T.: 69070200-2
 Dirección: _____ Ciudad: _____
Lente Optica segun receta
Beneficiario Damián Muñoz

SOCIEDAD COMERCIAL OFFLOP LIMITADA . RUT.: 76.396.226-7

ÓPTICA JADHE

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
Nº 222639

CANCELADO \$
GRACIAS POR SU VISITA \$

\$ 48.000

DUPLICADO - CLIENTE

SALDO \$

19/1/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



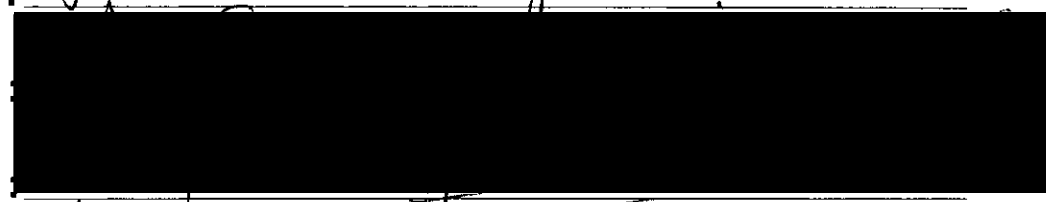
CONCHALI 30 04 2019

RECIBO

NOMBRE

Juan Salas Vargas

DIRECCIÓN



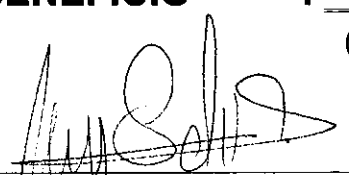
C. IDENTIDAD

BENEFICIO

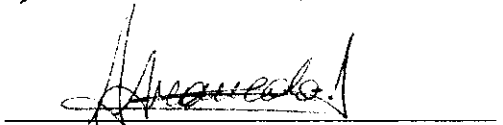
Medicamento Betina

(CORTES DE NYLON)

\$ 30.550


FIRMA BENEFICIARIO

RECIBIDO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso RA

Caso RA

AS CRUZ VERDE S.A.

Tel: 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°: 1194500668 Caja: 5

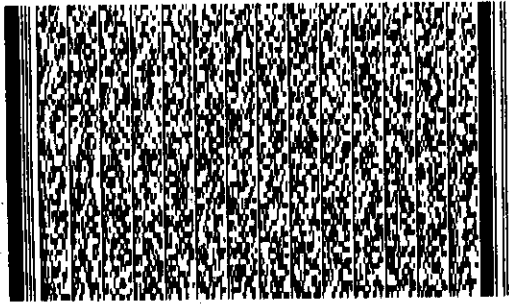
Fecha: 30-04-2019 Hora: 15:43:23

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCEPCION

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
BETINA COMP.24MG.30	1	30.550	30.550
SUBTOTAL BOLETA \$			30.550
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			30.550

PRODUCTOS	1	UNIDADES	1	
Dinero			\$	40.000
Efectivo			\$	30.550
Vuelto			\$	9.450

Vendedor: 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA [164145]



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



180/2019
30 04 2019

RECIBO

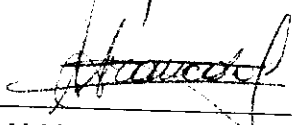
NOMBRE : Jacqueline Alejandra Cortiz Escobar

DIRECCIÓN : [REDACTED]

C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : Examen Ecg quieto Blando Ambos
(CORTES DE NYLON) doblillos \$ 32.000. -


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 180/21

9

DIAZ NOVOA Y COMPAÑIA LIMITADA

Laboratorios Médicos Santiago Centro

LABORATORIO CLINICO - ECOTOMOGRAFIAS

ENDOSCOPIAS - MAMOGRAFIAS - RADIOGRAFIAS

ECOCARDIOGRAMA - DOPPLER COLOR

PRUEBAS MEDICAS - SCANNER - DENSITOMETRIA OSEA

RESONANCIA MAGNETICA

R.U.T.: 78.260.410-4

Casa Matriz: San Antonio N° 418 - Depto. 402

Sucursal: San Antonio 418 - Deptos. 202 - 206 - 208 - 302 - 304

Sucursal: San Antonio 404 - 406 - 408 - 410 - San Antonio 385 - Depto. 304

Sucursal: San Antonio 427 - 4° Piso - San Antonio 378 Local 20

Sucursal: San Antonio 366 - Fonos: 226358394 y 226359171 - Fono-Fax: 222222771

Sucursal: San Antonio 305 - 226328707 y 226383453 - 226392276 - 226336481 - Santiago Centro

**Boleta de Venta
y Servicios no Afectos
o Exentos de I.V.A.**

Nº 1298586

Señor(es) Municipalidad de Coquehue
Dirección Av. 1 de Mayo de 3499
RUT: 6904020042 Comuna: Coquehue

DIA	MES	AÑO
30	04	1994

DETALLE	VALOR
* Jacqueline Codiz Escobar	/
Co de partes plásticas (20. Hojillas) 16000 x 2	
	TOTAL \$ <u>32.000</u>

Juan Ramón Vega Concha - Rut: 5.208.599-3 - Lue Weinsten 1060 - FF: 227774907

DUPLICADO: CLIENTE

RECIBO

NOMBRE

: Miguel Antonio Lizama Contreras

DIRECCIÓN

: [REDACTED]

C. IDENTIDAD

: [REDACTED]

BENEFICIO

: 1 Trussilizo de Kollis
(CORTES DE NYLON) \$13.000

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



[Handwritten signature]

30 04 2019

RECIBO

NOMBRE

: Elena Margot Saavedra Montez

DIRECCIÓN

: [Redacted]

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

: Medicamentos Ciblex (mirtazapina 30mg)
(CORTES DE NYLON) Bisoprolol 25mg \$ 45.680.

Retira: hija Alejandra Benitez Saavedra
8.319.953-9

Alejandra Benitez
FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 187/20

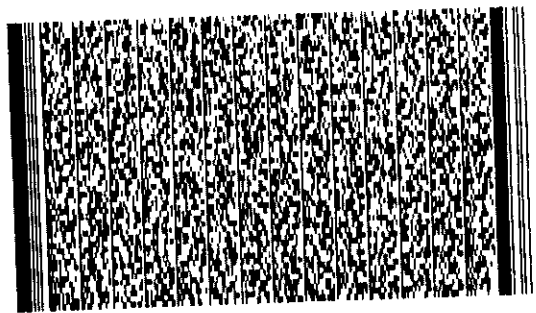
caso 187.

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica Nº: 1194500667 Caja: 5
 Fecha: 30-04-2019 Hora: 15:38:35
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCEPCION

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
CIBLEX COM.30MG.30	1	44.840	44.840
***DESCUENTO FCV			-7.850
SUBTOTAL BOLETA \$			36.990
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			36.990

PRODUCTOS	UNIDADES		
Dinero		\$	40.000
Efectivo		\$	36.990
Vuelto		\$	3.010

Vendedor : 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA [164142]



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

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA
 RUT.: 77.020.050 - 4
DROGUERIA Y FARMACIA
Y PERFUMERIA "B E L E N"
 Casa Matriz: Independencia 3879
 Conchalí - Sucursales:
 Independencia 3408 F.: 222477423
 Conchalí - San Pablo N° 2798
 Santiago Centro - Independencia
 N° 4684, Conchalí - J. Francisco
 Vergara 198, Quilicura - A. Prat
 N° 234, Til-Til - San Pablo
 N° 8303, Lo Prado - Lo Blanco
 N° 996 - Comuna El Bosque
 Santa Lulsa 400 - B - Quilicura
 Independencia N° 8035, Conchalí
 Avda. Rincónada 1900, Local A,
 Maipú - General San Martín 381
 Local A, Colina - Av. Brasil 1018
 Local 7, Rancagua - Av. Nueva
 San Martín 2025, Maipú - Av.
 Manuel Antonio Matta N° 1231
 Quilicura - Av. Padre Hurtado
 N° 13994 - A, L-1 - San Bernardo
 Av. Walker Martínez N° 2051
 La Florida - Alameda N° 388
 Rancagua - Doña Verónica
 N° 227, Local N° 1 - Pudahuel
 Avda. Francia N° 679 - Lampa
 Covadonga 102 - San Bernardo
 2ª Transversal N° 4090 - Maipú
 Arturo Prat 1221, L-2, Lampa - AV.
 Padre Hurtado 12134 - El Bosque
 Avda. San Lulsa 5171 - Peñalolén
 Avda. J. M. Carrera N° 8701
 La Cisterna - Fono: 22 558 0674
 San Pablo 1054 Santiago Centro
 Teléfono: 22 671 3715
 Vic. Mackenna 11496, La Florida
 Av. F. Vivaceta 4812 - Conchalí
 AV. Sta. Rosa 8049 - San Ramón

— 25 —

Nº 086173

DIA	MES	AÑO
26	7	19
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS		
\$ 8690		

Imprenta Sepúlveda - F. 227341732
 Vivaceta 3401 - Rut.: 4329.964-3
 DUPLICADO - CLIENTE

RECIBO

NOMBRE :

DIRECCIÓN :

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO :

(CORTES DE NYLON)

Deposito por Medicamentos / Droga Quimioterapica
\$100.000. =

FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 183/20

FECHA: 30/01/19

040092

0 1 PARTICULARES 0 4 INSTITUCION N°

POR CONCEPTO DE:

02-001	DIA CAMA	
02-002	DERECHO A PABELLON	
02-003	EXÁMENES	
	LABORATORIO	
	IMAGENOLOGÍA	
	PROCEDIMIENTOS	
02-004	CONSULTA MEDICO	
02-005	MEDICAMENTOS	
02-007	TRASLADOS	
02-999	OTROS <i>Camara hiperbarica</i>	<i>100.000</i>
	GARANTIAS HOSPITALIZACIÓN	
	DONACIONES	
	OPERACIONES AÑOS ANTERIORES	
	TOTAL	<i>100.000</i>

RECIBIÓ DE: [Redacted]

LA CANTIDAD DE: *Cien mil pesos*

INTERESADO	RECAUDADOR
FIRMA: <i>Municipalidad de Condell</i>	FIRMA: [Redacted]
RUT: <i>69.070.200-2</i>	TIMBRE: [Redacted]

COD: 501-018

Carlos Vargas Castillo - bagdad 1470 - Rut: 13.940.082-8 - fono: 224070737 - Maipu - Santiago

CLIENTE