

10 de junio 2019

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO N° 1482
CONCHALÍ, lunes 10 junio 2019

IDDOC 586671

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:

6° FONDO A RENDIR JUNIO/19 ASISTENCIA SOCIAL - DE. N°223 26/02/18 - DE. N°411
03/04/19 - RINDE POR MEMO N°26 03/06/19 DIDECO - RENDICION CONTABILIZADA
EN MOVIMIENTO 00-1730 10/06/19 - CERTIFICADO N°102 10/06/2019 CONTABILIDAD OBLIGACION
18-91 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140309	Paula Araneda Pino	700.000		[REDACTED]	M-26
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9027291
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9027291
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	[REDACTED]	C-9027293

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

(Handwritten signature)

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.921	[REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA							
FECHA	03/07/2019	GLOSA	6° F.RENDIR JUNIO/19 ASIST.SOCIAL-D. PAGO 1482-C.ING.3425114						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	90.950	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	46.380	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	47.220	0				
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	90.950	18-91	[REDACTED]	D-1482	10/06/2019
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	46.380	18-91	[REDACTED]	D-1482	10/06/2019
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	47.220	18-91	[REDACTED]	D-1482	10/06/2019
8 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	90.950	0		[REDACTED]	D-1482	
9 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	46.380	0		[REDACTED]	D-1482	
10 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	47.220	0		[REDACTED]	D-1482	
11 1140309	Paula Araneda Pino		000000	0	184.550		[REDACTED]	D-1482	10/06/2019
TOTALES				369.100	369.100				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular stamp. The stamp contains some illegible text, possibly a date or reference number. The signature is a large, stylized cursive mark.

590184



MEMO N° 30 /2019

ANT: Decreto Exento N°1482, de fecha 11/06/2019

MAT: Solicita Fondo Rendir N°7 Asistencia Social.-

Conchalí;

A : SEÑORA CATHERINA EMBRY CRISTI

DE : SEÑORA PAULA ARANEDA PINO
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien solicitar nuevo Fondo a Rendir N°7 de Asistencia Social, a nombre de Paula Araneda Pino, De acuerdo a Decreto de Pago N°1482 de fecha 11/06/2019, por un monto total de \$700.000, correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, de los cuales se gastaron \$184.550 y se realizó reintegro del saldo a Tesorería Municipal la Cantidad de \$515.450, se adjunta comprobante de reintegro FOLIO N°540392 de fecha 01 julio 2019.

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

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

PAULA ARANEDA PINO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

PAP/trv.-

Distribución:

- Contabilidad y Presupuesto
- DAS



DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
CONCHALI
 DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

RENDICION Nº 6

Decreto de pago Nº 1482 De Fecha 11/06 /2019 , MONTO: \$700,000 -

Nº	NOMBRES	PATerno	MATerno	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOLIFACT	VALOR
1	FRANCIA	TAPIA	MIRANDA	6.979.200-6	204	LAS NIEVES Nº1233	MEDICAMNETO	CRUZ VERDE	280379523	46.380
2	VERONICA	GUAJARDO	MORENO	9.009.724-5	206	PJ.AIDA Nº1456	EX.DESINTOMETRIA	HOSP.CLINICO U.CHILE	5351984	47.220
3	SMAYLIE	CINEAS	ESTIVERNE	26.829.456-2	208	AV.MERCURIO Nº5665	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1069533859	46.970
4	LUCIANA	MARCHANT	MOYA	26.753.497-7	210	FORESTAL Nº2006	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1069534165	43.980
								GASTOS		184.550
								REINTEGRO FOLIO Nº540392		515.450
								TOTAL		700.000



DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
 MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 ASIST. SOCIAL
 P. ARANEDA PINO

MEDICAMENTO	OTROS	ALIMENTO
22.044.000.000	46.380	90.950
EXAMEN 22.044.000.000	47.220	

CR

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 18/ 108

Fecha: 03/07/2019

Glosa: FONDO A RENDIR JULIO/19 - ASISTENCIA SOCIAL

Ent.Nombre: [REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA

Presb./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	515.480	1.400.000	1.205.136	194.764	0	194.764
	2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmaceuticos						
	4 Programas Social	000000	46.380	3.000.000	1.103.773	1.896.227	0	1.896.227
	2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas						
	4 Programas Social	000000	90.950	50.000.000	27.194.482	22.805.518	17.793.908	5.011.610
	2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales						
	4 Programas Social	000000	47.220	1.500.000	844.701	655.299	0	655.299
TOTALES:			700.000					

EMITIDO POR ereyes : Eliana Reyes

AUTORIZADO POR

coso 204/20

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

24 06 2019

RECIBO

NOMBRE : Francisca Colette Tapa Miranda

DIRECCIÓN : [REDACTED]

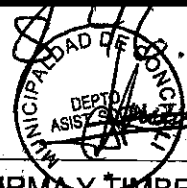
C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : [REDACTED]

(PROGRAMA ASISTENCIAL)



Claudio Pontuco
FIRMA BENEFICIARIO



3890 0.15
[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

0000 204/2019

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: 280379523

Caja: 4

Fecha: 20-06-2019

Hora: 10:43:15

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

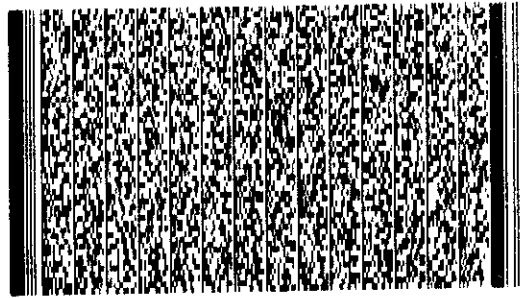
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
HYABAK SOL.0.15% 10ML	2	23.190	46.380
		SUBTOTAL BOLETA \$	46.380
		TOTAL EXENTO \$	0
		TOTAL \$	46.380

PRODUCTOS 1 UNIDADES 2

Dinero	\$	50.000
Efectivo	\$	46.380
Vuelto	\$	3.620

Vendedor: 19652 Karina Rojas Morales

[199497]



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

Caso 206/2

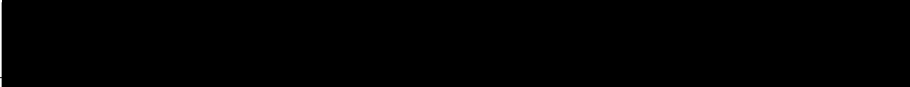
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total

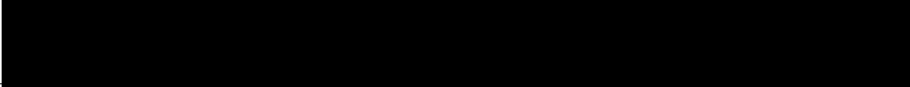


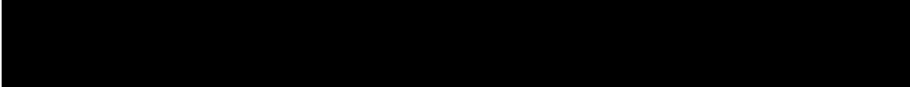
CONCHALI 21 06 2019

RECIBO

NOMBRE : Veronica Dula Grajardo Moran

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : 

(CORTES DE NYLON)

\$ 47.220.-

x V. Dula
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 206/20



Casa Matriz: **UNIVERSIDAD DE CHILE**
 CORPORACION EDUCACIONAL
 HOSPITAL CLINICO Y SERVICIOS ANALOGOS A LA MEDICINA
 VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
 SERVICIOS PROFESIONALES
 AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 1058 - SANTIAGO

Sucursales : **HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE**
 Santos Dumont 999 Independencia, Santiago

CENTROS : SANTIAGO, Mar Tirreno 3349 Peñalolén

R.U.T.: 60.910.000-1
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° 5351984

FECHA :
 SEÑOR(A) :
 DIRECCION :
 GIRO :

R.U.T. :
 COMUNA :
 TELEFONO :

DETALLE	VALOR
	47,220
	47,220
TOTALES	

Comercial Gráfica Millantue Ltda. - Juliet 2194 - Independencia - R.U.T.: 86.654.600-2

DUPLICADO: CLIENTE

Centro Atención : **HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE**
 RUT HOSPITAL 60910000-1

Fecha Impresión 21/06/2019

Fecha de Pago 21/06/2019

Usted debe presentarse media Hora Antes de la Citación

Hora de Pago 10:22

NAF : **COMPROBANTE DE RECAUDACION INTER** 2019060051187

2019060051187

Ficha : R.U.T. [REDACTED] 5

Nombre : **GUAJARDO MORENO VERONICA** Fecha de Nacimiento 27/11/1961 Fono : 94090324

Fecha de Citación : Junio 2019 Hora Citación Lugar Atenció

Profesional : Rut : 0 - 0 Est. Enfermeria

Especialidad Consulta :

Subespecialida

Nombre Convenio **FONASA LIBRE ELECCION** Tramo : Tipo de Orden :

Mov.	Código	Prestación	Centro Costo	Cant.	Valor a Paga	Val. Total	Fec.Pag.
I	501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOB	9450	1	\$ 47,220		21/06/2019
						\$47,220	
Mov.	N° Doc./Bol	Tipo Documento	Caja-Usuario		Valor	Val. Total	Fec.Pag.
I	5351984	Efectivo	364404EDELGAD	1	\$ 47,220		21/06/2019
						\$47,220	

Cajero : 12,894,858 - 9 ELIZABETH DELGADO GONZAL

CANJE POR GARANTIA N

Timbre y firma Caj

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

21 06 2019

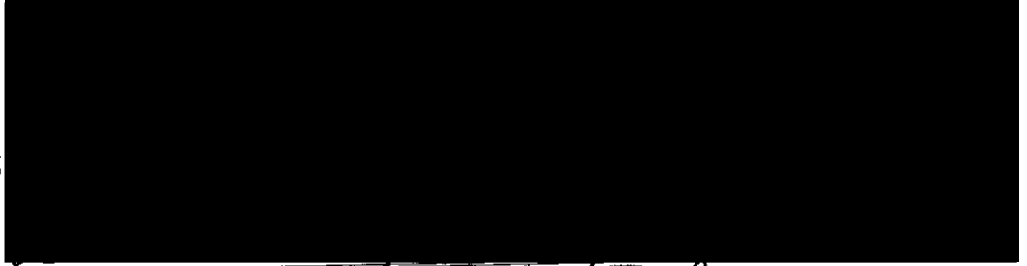
Caso 208/2019

RECIBO

NOMBRE

: Smaylie Shamella Cuevas Estivero

DIRECCIÓN



C. IDENTIDAD

BENEFICIO

(CORTES DE NYLON)

546.970



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

BABY CINEAS
FIRMA BENEFICIARIO

Retira PARA BABY CINEAS
C.900.582-S

Caso 2008/2019

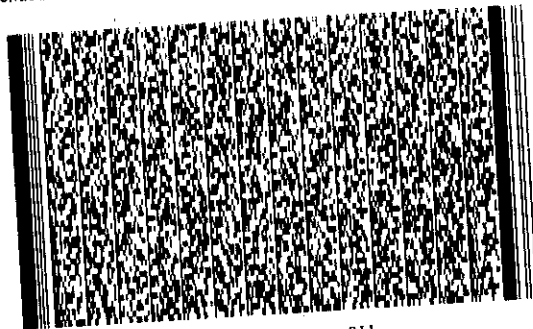
Caso 2008/2019

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4675, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica Nº: 1069533859 Caja: 2
 Fecha: 21-06-2019 Hora: 12:14:46
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NAN 1 L-COMFORTIS 900 GR	2	17.190	34.380
NAN HA PROTECT PLUS 400G	1	12.590	12.590
SUBTOTAL BOLETA \$			46.970
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			46.970

PRODUCTOS	2	UNIDADES	3
Dinero			\$ 50.000
Efectivo			\$ 46.970
Vuelto			\$ 3.030

Vendedor: 128 Luisa Maldonado Leon [128480]



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



20 06 2019

caso 210/2019

RECIBO

NOMBRE

: Luciana Ayelen Marchant Moya

DIRECCIÓN



C. IDENTIDAD

BENEFICIO

(CORTES DE NYLON)

\$43.980.

FIRMA BENEFICIARIO

Retira madre Angela Moya Topia

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

17.030693-7.

COSO 210/2019

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: 1069534165 Caja: 2

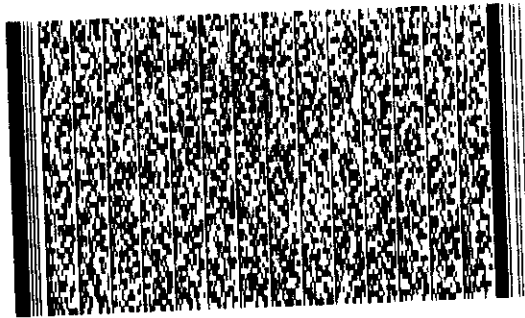
Fecha: 28-06-2019 Hora: 16:27:01

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
SIMILAC 1 PVO. 900G	2	21.990	43.980
SUBTOTAL BOLETA \$			43.980
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			43.980

PRODUCTOS	1	UNIDADES	2
Dinero			\$ 50.000
Efectivo			\$ 43.980
Vuelto			\$ 6.020

Vendedor: 126 Luisa Maidonado Leon [1269681



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

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI RUT: 69.070.200-2 INDEPENDENCIA # 3499 228 286 100 CONCHALI - SANTIAGO		FOLIO N° 540392 INGRESO N° 3425114
ARANEDA PINO PAULA CECILIA		[REDACTED]
NOMBRE		RUT
[REDACTED]		[REDACTED]
DOMICILIO Fondos Internos a Rendir		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO
R.O.L.	VIGENCIA	01/07/2019 FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS A RENDIR ASISTENCIA SOCIAL D.P. 1482 10/06/2019		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/07/2019 FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS Paula Araneda Pino		VALORES \$ 515.450
NoLuminosa: 0 Luminosa: 0 Otup:		SUB TOTAL I.P.C. INTERES
		515.450 0 0
TOTAL \$		515.450
pvergara	vespinos	
LIQUIDADADOR	EMISOR	
CONTRIBUYENTE		



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI RUT: 69.070.200-2 INDEPENDENCIA # 3499 228 286 100 CONCHALI - SANTIAGO		INGRESO N° 3425114	FOLIO N° 540392
ARANEDA PINO PAULA CECILIA		[REDACTED]	
NOMBRE		RUT	
[REDACTED]		[REDACTED]	
DOMICILIO Fondos Internos a Rendir		COMUNA	
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO	
R.O.L.	VIGENCIA	01/07/2019 FECHA EMISION	
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS A RENDIR ASISTENCIA SOCIAL D.P. 1482 10/06/2019			
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/07/2019 FECHA VENCIMIENTO	
NoLuminosa: 0 Luminosa: 0 Otup:		SUB TOTAL I.P.C. INTERES	515.450 0 0
		TOTAL \$	515.450
pvergara	vespinos		
LIQUIDADADOR	EMISOR		
UNIDAD GIRADORA			

