



DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO N° 3239 IDDOC 614014
CONCHALÍ, viernes 6 diciembre 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:

12° FONDO A RENDIR DICIEMBRE/19 ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 26/02/19
DE.N°411 03/04/19 - RINDE PORMEMO N°1148 03/12/19 DIDECO - RENDICION
CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 00-3728 05/12/19 - CERTIFICADO N°303 6/12/19
CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-1004 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140309	Paula Araneda Pino	700.000		[REDACTED]	M-1148
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9029598
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9029598
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	[REDACTED]	C-9029600

TOTALES : 700.000 700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE(S)

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

1605

(Handwritten signature)

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-4.012	[REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA							
FECHA	31/12/2019	GLOSA	12° FONDO A RENDIR DICIEMBRE/19 ASISTENCIA SOCIAL						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	120.430	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	344.370	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	166.360	0				
4 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	120.430	18-1004	[REDACTED]	D-3239	06/12/2019
5 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	51.770	18-1004	[REDACTED]	D-3239	06/12/2019
6 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	292.600	18-1004	[REDACTED]	D-3239	06/12/2019
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	166.360	18-1004	[REDACTED]	D-3239	06/12/2019
8 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	120.430	0		[REDACTED]	D-3239	
9 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	51.770	0		[REDACTED]	D-3239	
10 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	292.600	0		[REDACTED]	D-3239	
11 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	166.360	0		[REDACTED]	D-3239	
12 1140309	Paula Araneda Pino		000000	0	631.160		[REDACTED]	D-3239	06/12/2019
TOTALES				1.262.320	1.262.320				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

[Handwritten signature and stamp]
Municipalidad de Conchalí
Comunidad y Presupuesto

617359

MEMO N° 1252 /2019
ANT; Rendición N°12 decreto pago N°3239
de fecha 06/12/2019

MAT: Solicita Nuevo Fondo Rendir N°01
Asistencia Social.-

Conchalí; **30 DIC 2019**

A : **SEÑORA CATHERINA EMBRY CRISTI**
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

DE : **SEÑOR FELIPE BENAVIDES BAÑADOS**
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO.

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar rendición N°12, a nombre de Paula Araneda Pino, de acuerdo al Antecedente, 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 \$631.160 y se realizó reintegro del saldo a Tesorería Municipal la Cantidad de \$68.840 se adjunta comprobante de reintegro FOLIO N°565179 de fecha 27 Diciembre 2019.

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

Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir N°1 a nombre de Paula Araneda Pino.

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




FELIPE BENAVIDES BAÑADOS
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO



FBB/trv.-

Distribución:

- Contabilidad y Presupuesto 
- DAS
- DIDECO



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
CORRESPONDENCIA
30 DIC 2019
DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO



RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:
30/12/2019

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION \$49.623.-

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE ;PAULA ARANEDA PINO	RUT [REDACTED]
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº411 DEL 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº3239 DE FECHA 06/12/2019	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO FELIPE BENAVIDES BAÑADO

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
01	27/ 12/	12000 00099 37681	CRUZ VERDE S.A	MEDICAMENTOS	GEA MELATONINA, REALTA,CICLOBET	30.870 ✓
02	26/ 12/	14671 5	OPICAS BOZZO	LENTE OPTICOS	LENTE OPTICOS	49.000 ✓
03	12/ 12/	14050 3	MARLENE SOTO RIFFO	BOLSAS COLOSTOMIA	BOLSAS COLOSTOMIA	48.000 ✓
04	12/ 12/	12099 37110	CRUZ VERDE S.A	ALIMENTO ESPECIAL MEDICAMENTO	ALIMENTO ESPECIAL MEDICAMENTO	56.880 ✓
05	12/ 12/	12099 37109	CRUZ VERDE S.A	ALIMENTO ESPECIAL	NAN HA	47.960 ✓
06	13/ 12/	22368 6	OPTICA JADHE	LENTE	LENTE OPTICOS	48.000 ✓
07	13/ 12/	14662 6	OPTICAS BOZZO	LENTE	LENTE OTICOS	50.000 ✓
08	18/ 12/	14050 4	MARLEN SOTO RIFFO	BOLSAS COLOSTOMIA	BOLSAS COLOSTOMIA CAVILON	48.600 ✓
09	18/ 12/	14050 5	MARLEN SOTTO RIFFO	BOLSAS COLOSTOMIA	BOLSACOLOSTOMIA	49.000 ✓
10	23/ 12/	03324 0	FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	APORTE EXAMEN	APORTE EXAMEN	98.000 ✓
11	23/ 12/	37766 6995	FONASA	RESONANCIA MAGNETICA	EXAMEN	68.360 ✓
12	19/ 12/	50650 0	ALCAINO Y ARAYA LTDA	ALIMENTO ESPECIAL	ALIMENTO ESPECIAL LUCERNA	17.990 ✓
13	19/ 12/	99000 04335	FARMACIA NUEVA REAL			18.500 ✓



I. Municipalidad de Conchalí
R.U.T. 69.070.200-2
Avda. Independencia N°3499
228 286 100
Conchalí - Santiago

FOLIO N° 565179

34566

INGRESO N°

ARANEDA PINO PAULA CECILIA		RUT
NOMBRE		RUT
DOMICILIO		COMUNA
Fondos Internos a Rendir		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		27/12/2019
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO D. DE PAGO N° 3239 06/12/19		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/12/2019 FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES
Paula Araneda Pino		68.840
NoLuminosa:0		SUB TOTAL 68.840
Luminosa:0		I.P.C.
Otup:		INTERES
TOTAL \$		68.840
bsanmart		jacqueli
LIQUIDADADOR	EMISOR	



I. Municipalidad de Conchalí
R.U.T. 69.070.200-2
Avda. Independencia N°3499
228 285 100
Conchalí - Santiago

INGRESO N° 3456626

FOLIO N° 565179

ARANEDA PINO PAULA CECILIA		RUT
NOMBRE		RUT
DOMICILIO		COMUNA
Fondos Internos a Rendir		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		27/12/2019
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO D. DE PAGO N° 3239 06/12/19		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/12/2019 FECHA VENCIMIENTO
NoLuminosa:0		SUB TOTAL 68.840
Luminosa:0		I.P.C.
Otup:		INTERES
TOTAL \$		68.840
bsanmart		jacqueli
LIQUIDADADOR	EMISOR	



RENDICION N°12

BO N°3239 DE FECHA 06/12/2019

COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
ELTRAN	22.251.257-3	292	ARTURO PEREZ CANTO N°5904	LENTES OPTICOS	OPTICAS BOZZO	146715	\$ 49.000
ALDES	7.907.346-6	289	EL COMENDADOR N°2404	BOLSAS COLOSTOMIA	MARLENE SOTO	140503	\$ 48.000
ARIAS	3.741.287-2	286	TUPUNGATO N°5679	LENTES OPTICOS	OTICAS JADHE	223686	\$ 48.000
ALUENDA	24.090.734-8	284	PL MARSELLA N°5767	LENTES OPTICOS	OPTICAS BOZZO	146626	\$ 50.000
ELA	11.645.520-K	283	PL VEINTICINCO N°2021	BOLSAS COLOSTOMIA	MARLENE SOTO	140504	\$ 48.600
	7.382.829-5	287	PARRAL N°2406	BOLSAS COLOSTOMIA	MARLENE SOTO	140505	\$ 49.000
TOTAL							\$ 292.600

JITICOS (MEDICAMENTOS)

COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
DES	7.624.514-2	293	PL SACRAMENTO N°5615	MEDICAMENTOS	cruz verde	1209937681	\$ 30.870
RIVERA	16.798.388-K	282	TTE YAVAR N°1624	MEDICAMENTOS	cruz verde	1209937110	\$ 20.900
TOTAL							\$ 51.770

COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
JANEZ LOPEZ	13.913.736-1	291	PL MARSELLA N°5623	PAGO EXAMEN	FALP	33240	\$ 98.000
	10.744.696-6	290	CANAL CHACAO N°3475	PAGO EXAMEN	FONASA	377666995	\$ 68.360
TOTAL							\$ 166.360

Medicamentos y Bebidas

COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
RIVERA	16.798.388-K	282	TTE YAVAR N°1624	2 TARROS DE ENSURE	CRUZ VERDE	1209937110	\$ 35.980
PORMA	26.364.772-6	285	RIO MADEIRA N°1265	4 TARROS ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1209937109	\$ 47.960
	7.129.466-8	288	FRANCISCO HINOJOSA N°3047	2 TARROS LUCERNA	ALCAINO Y ARAYA	506500	\$ 17.950
					FAR. NUEVA REAL	9900004335	\$ 18.500
TOTAL							\$ 120.430

MEDICAMENTO	OTROS	ALIMENTO
2204004003	2204	2201001002
EXAMEN	2211999003	
TOTAL GASTOS		631.160

998002

2204

2204

2211999003

283/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total




CONCHALI 30 12 2019

RECIBO

NOMBRE : Ivan Antonio Herrera Fresco

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : Medicamentos \$ 30.870
(CORTES DE NYLON) Gea melatonina, Reata Cap. cicloberu


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

costo 283/2019

costo 283/2019

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 N°: 1209937681 Caja: 3

Fecha: 27-12-2019 Hora: 11:03:51

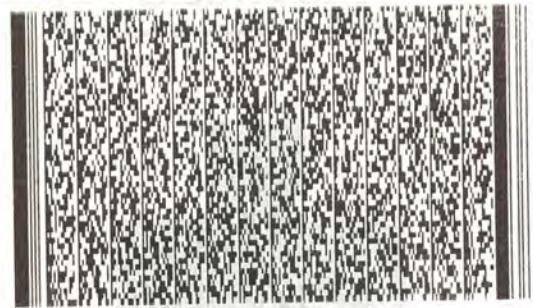
Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

REVISADO

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GEA MELATONINA CAP.3MG.3	1	8.690	8.690
REALTA CAP.60MG.30	1	19.990	19.990
CICLOBENZ.BE.COM.10MG.20	1	2.190	2.190
SUBTOTAL BOLETA \$			30.870
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			30.870

PRODUCTOS	3	UNIDADES	3
Dinero			\$ 31.000
Efectivo			\$ 30.870
Vuelto			\$ 130

Vendedor: 16013 Maria Valdez Oñate [170016]



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

Caso 282/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 26 12 2019

RECIBO

NOMBRE :

Andy Anthony Calderón Beltrán

DIRECCIÓN :



C. IDENTIDAD :

BENEFICIO :

Lentes Opticos \$ 48.000. -
(CORTES DE NYLON)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 282/2019
Lentes.

Opticas Bozzo

OPTICAS PATRICIA ANGELICA TIZNADO RUBIO E.I.R.L
Rut: 76.076.021-8

OPTICA
C.MATRIZ : E. MAC-IVER N° 186 SANTIAGO
SUCURSAL : EYZAGUIRRE N° 614 , SAN BERNARDO
ARTURO PRAT 631 LOCAL 1 , SAN BERNARDO
E. MAC-IVER N° 166 , SANTIAGO
E. MAC-IVER N° 168 , SANTIAGO

Fecha..... de 26 DICIEMBRE de 20: 19

Nombre..... Andy CalbuenaFono.....

RUT..... 22251251-3Forma de Pago:.....

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	VALOR
		Cancelo lentes opticas		
		Segun receta medica		
		OT 9308		
		Municipalidad Concha		

PATRICIA TIZNADO RUBIO EIRL
Rut: 76.076.021-8
Fono: 225331416
Iver 186

Impressur-11.848.447-9 - Santiago - 9881977109

BOLETA DE VENTAS
Y SERVICIOS

Nº 146715

TOTAL \$ 49000

DUPLICADO: CLIENTE

caso 289/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 23 12 2019

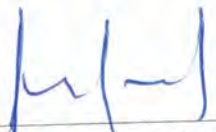
RECIBO

NOMBRE : Carlos Parada Valdez

DIRECCIÓN : [Redacted]

C. IDENTIDAD : [Redacted]

BENEFICIO : 15 Bolsas Celostonia N°64 \$ 48.000.
(CORTES DE NYLON)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Como 289/pa

289

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
Venta Artículos Ortopédicos e Insumos Médicos
R.U.T.: 11.910.028-3
Avda. Independencia N° 956
Independencia - Santiago
Fono/Fax: 2 2 823 88 96
email: martimed@gmail.com
www.martimed.cl

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 40503

18 de Dic de 20 19

Señor(es): Municipalidad - R.U.T.: 69.040.200-2
Com Chyl Ciudad:

CANT	DETALLE	VALOR
15	Botas 64	48.000

REVISADO

Carlos Parra Valdes
RUT: 7907346-6

TOTAL \$ 48.000
DUPLICADO CLIENTE

RECIBO

NOMBRE

: Nicole Andrea Miranda Rivera

DIRECCIÓN



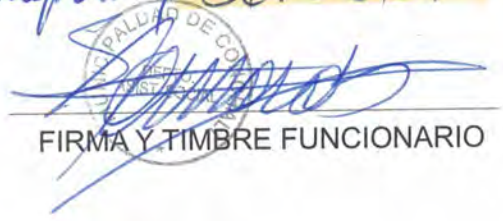
C. IDENTIDAD

BENEFICIO

: 2 tarros de Eusure y 1 caja del medicamento
(CORTES DE NYLON) Quetiapin \$56.880.



FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

como 282/200

como 282/209

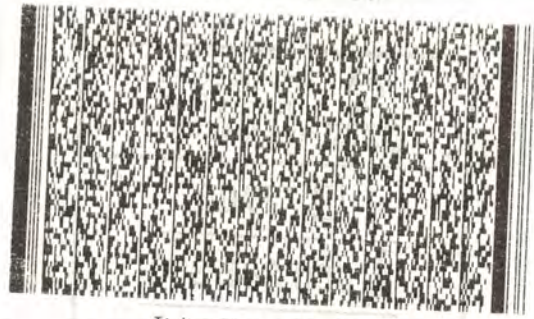
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electronica N°: 1209937110 Caja: 3
 Fecha: 12-12-2019 Hora: 12:56:33
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ENSURE FOS PVO.VAINI.850	2	17.990	35.980
QUETIAPIN.BE.COM.100MG.3	1	20.900	20.900
SUBTOTAL BOLETA \$			56.880
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			56.880

REVISADO

PRODUCTOS	2	UNIDADES	3
Dinero		\$	60.000
Efectivo		\$	56.880
Vuelto		\$	3.120

Vendedor: 16013 Maria Valdez Oñate [168922]




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

RECIBO

NOMBRE

: Guanda Ivette Gasitua Palma

DIRECCIÓN

: 

C. IDENTIDAD

: _____

BENEFICIO

: 4 tarros de Alimento Especial Nan Ho
(CORTES DE NYLON) \$ 47.960.-

Johanna Patricia Campos
FIRMA BENEFICIARIO
18/1047/191-9

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 285/2019

Caso 285/2019

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 Electronica N°: 1209937109 Caja: 3

Fecha: 12-12-2019 Hora: 12:50:44

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

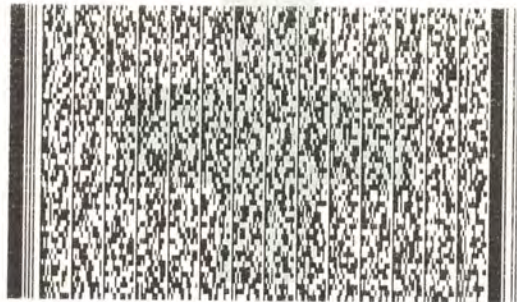
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NAN HA PROTECT PLUS 400G	4	11.990	47.960
SUBTOTAL BOLETA \$			47.960
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			47.960

REVISADO

PRODUCTOS	UNIDADES		
Dinero		\$	60.000
Efectivo		\$	47.960
Vuelto		\$	12.040

Vendedor: 16013 Maria Valdez Oñate

[168921]



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

0070 286/2019

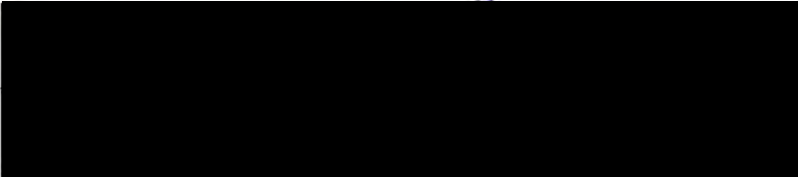
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 16 12 2019

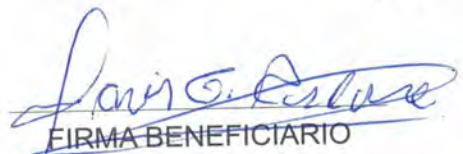
RECIBO


NOMBRE : Javier Cordova Oses

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : Lentes Ophco \$48.000.-
(CORTES DE NYLON)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 286



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
13	12	19

REVISADO

Señor(es): Municipalidad R.U.T.: 69070200-2
 Dirección: de Conchalí Ciudad: _____
2 Lentes opticos para
lejos y cerca segun
receta y Medica en
beneficio de
Tavier Corlova 75565 3.741.237-2



SOCIEDAD COMERCIAL OFFLOP LIMITADA . RUT.: 76.396.225-3.

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

TOTAL \$ 43.000

Nº 223686



A CUENTA \$ _____


DUPLICADO - CLIENTE



SALDO \$ _____

RECIBO

NOMBRE : Agustín Alonso Civeros Arias
DIRECCIÓN : 
C. IDENTIDAD : 
BENEFICIO : Lentes Opticos \$ 50,000.-
(CORTES DE NYLON)


FIRMA BENEFICIARIO 17.421.870-6
Doña: Anais Elizabeth Arias Cervera


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO


caso 280

Opticas Bozzo

OPTICAS PATRICIA ANGELICA TIZNADO RUBIO E.I.R.L
Rut: 76.076.021-8

OPTICA
C.MATRIZ : E. MAC-IVER N° 186 SANTIAGO
SUCURSAL : EYZAGUIRRE N° 614 , SAN BERNARDO
ARTURO PRAT 631 LOCAL 1 , SAN BERNARDO
E. MAC-IVER N° 166 , SANTIAGO
E. MAC-IVER N° 168 , SANTIAGO

Fecha.....de 13 Diciembre de 20: 19

Nombre..... Agustin OlivaresFono.....

RUT..... 24 090 734 -8Forma de Pago:.....

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	VALOR
		Parcela Terreno optico		
		segun receta medica		
		1 ano garantia Almacen		
		01 8298		
		Municipalidad de Puchehi		
		Rut 69020200-2		

REVISADO

PATRICIA TIZNADO RUBIO
Rut: 76.076.021-8
Fono:

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 146626

TOTAL \$ 50000
DUPLICADO: CLIENTE

9981977109

import

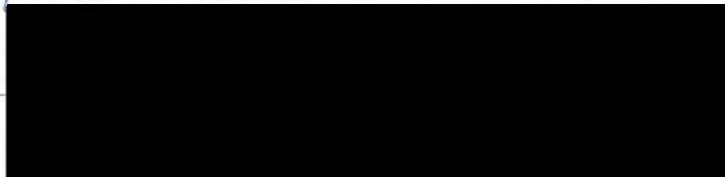
RUBIO E.I.R.L
76

RECIBO

NOMBRE

: Kiniko del Rosario Kubota Malumb

DIRECCIÓN

: 

C. IDENTIDAD

: 16 Bolsas, Carillon, Pomasca. \$48.600.

BENEFICIO

(CORTES DE NYLON)



FIRMA BENEFICIARIO





FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 283/20

2PS

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
Venta Artículos Ortopédicos e Insumos Médicos
R.U.T.: 11.910.028-3
Avda. Independencia Nº 956
Independencia - Santiago
Fono/Fax: 2 2 823 88 96
email: martimed@gmail.com
www.martimed.cl

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

REMOVADO

N140504

18 de Dic de 2013

Señor(es): Municipalidad
con Chile

R.U.T.: 69.070.200-2

Dirección: _____ Ciudad: _____

CANT	DETALLE	VALOR
27	Removedor	48.600
1	CAVILON SPRAY	
16	Bolsas	
	Kit de k500 Masajeador	
	RUT 11.645.520-K	

Logo: Logo de la empresa Ruc: 5.807.882-1, Avda. Argentina 097-A, FONO: 850 61 32, PUENTE ALTO

TOTAL \$ 48.600
DUPLICADO CLIENTE

L3 Independencia Cliente

COMPROBANTE DE VENTA Nº
V/ 5 MACHUCA

FECHA: 18-12-2019
DETALLE

CLIENTE:
R.U.T.:
DIRECCION:
COMUNA: CIUDAD:
PAIS :
TELEFONOS: /
TRANSPORTE:

CODIGO	COL.	PRECIO	TOTAL
055-008	REMOVEDOR ADHESI	260	7.020
057-064	CAVILON SPRAY	10.460	10.460
055-003	BOLSA SALTS TRAN	1.950	31.200

44 Prendas
SUBTOTAL: 48.680
REDONDEO: 0
TOTAL: 48.680

COMPROBANTE NO VALIDO COMO BOLETA
GRACIAS POR SU COMPRA

RECIBO

NOMBRE :

Roberto Alejandro Velazquez M.

DIRECCIÓN :

[Redacted]

C. IDENTIDAD :

[Redacted]


BENEFICIO :

8 Placas 45 y 8 Bolsas 45 \$ 49.000

(CORTES DE NYLON)

Colortonia

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Cono 287/20

MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
Venta Artículos Ortopédicos e Insumos Médicos

R.U.T.: 11.910.028-3
Avda. Independencia N° 956
Independencia - Santiago

Fono/Fax: 2 2 823 88 96
email: marimed@gmail.com
www.marimed.cl

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

N° 40505

REVISADO

18 de Dic de 20 18

Señor(es): XXXXXXXXXX

R.U.T.: 18.070.200-2

Dirección: Com Comu

Ciudad:

CANT	DETALLE	VALOR
8	Plumas 45	99.000
8	Bolsas 45. uro	
	Roberto Ustenzuela	
	Melendez	
	RUT 7.382.829-5	

AGV: impresos RUT: 5.807.662-1, Avda. Argentina 097-A, FONO: 850 61 32, PUENTE ALTO

TOTAL \$ 99.000

DUPLICADO CLIENTE

29/1/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 23 12 2019

RECIBO

NOMBRE

: Alejandra Sentibañez López

DIRECCIÓN

: [Redacted]

C. IDENTIDAD

: [Redacted]

BENEFICIO

: Pago Examen \$ 98.000.-
(CORTES DE NYLON)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

COMPROBANTE TRANSACCIÓN N° 1990839

Cajero Maria Fernanda Valenzuela Fuentes
Timbre # 99

Tipo de Convenio Convenio U. Diag. Ge
Institución Falp Identificación Convenio 2434
Identificación Paciente 13913736-1
Paciente Alejandra Karina Santibañez Lopez
Especialidad Laboratorio
Profesional Laboratorio Clinico . R.U.T. 1-9
Fecha Transacción 23/12/2019

REVISADO

Prestación	Cantidad Prestaciones	Valor Prestaciones	Valor A Pagar
360018 TEST INVITAE ESTUDIO GENÉTICO	1	299.880	299.880
Total \$			299.880

Forma de Pago

Documento	Número	Monto
Efectivo <i>Aporte municipal.</i>	0	98.000
Tarjeta	7691	201.880
Total a Pagar \$		299.880

Nro. Boleta: 33240

FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ

Timbre
Transacción Generada



FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ
Servicios Sociales Con Alojamiento
Casa Matriz: RANCAGUA 878, PROVIDENCIA, SANTIAGO
TELEFONO: 2420.5100

RUT.:70.377.400-8

BOLETA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

Nº 000033240

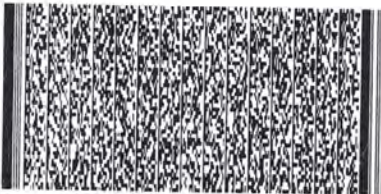

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

16:28

R.U.T. :13.913.736-1
Fecha :23-12-2019
Señor(es) :ALEJANDRA KARINA SANTIBANEZ LOPEZ
Dirección :
Comuna :
Ciudad :

Forma Pago: EFECTIVO | TARJETA
Sucursal:
Folio:
Ficha: 1553720
Nº Transacción: 1990839
Previsión: FALP
Cajero: MVALENZUELA

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIOUNITARIO	PRECIO TOTAL
360018	TEST INVITAE ESTUDIO GENTICO	1	299.880	299.880
TOTAL EXENTO \$				299.880
TOTAL \$				299.880



TIMBRE ELECTRONICO S.LL
RES. 80 DE 22-08-2014 - VERIFIQUE DOCUMENTO: WWW.SII.CL

coso 290/2019


MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 23 12 2019

RECIBO

NOMBRE : Ena Marisol Ulloa Ortes

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : Pago Examen \$68360.-
(CORTES DE NYLON)

[Signature]
FIRMA BENEFICIARIO

Ena M. Ulloa Ortes - 19.760.335-8

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO





FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 377666995
***** COPIA *****

FECHA EMISION : 23/12/2019	RUT AFILIADO : 10744696-6
RUT BENEFICIARIO : [REDACTED]	NOMBRE BENEFICIARIO : EMA MARISOL ULLOA AVILÉS
DIRECCION : [REDACTED]	GRUPO INGRESO : D
EDAD BENEFICIARIO : 55	SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PROGRAMA :	Nro PRESTAMO :

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILL	1	N	0	1	136.710	68.350	0	68.360

FORMA DE PAGO		TOTALES	136.710	68.350	0	68.360
EFFECTIVO	68.360					

PROFESIONAL/INSTITUCION : 76142560-9 JARA Y COMPAÑIA S.A.
 MEDICO TRATANTE : 76142560-9 JARA Y COMPAÑIA S.A.
 MEDICO SOLICITANTE : 76142560-9 JARA Y COMPAÑIA

NIVEL : 1
 FECHA ATENCION : ___/___/___

REVISADO



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 19828649-4 SUCURSAL : 1310526 HORA EMISION : 11:17:40

N° : 377666995
***** COPIA *****

2088/2019

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 23 12 2019

RECIBO

NOMBRE :

James Brenz Hanke Rieder

DIRECCIÓN :

[Redacted]

C. IDENTIDAD :

Alimento Especial 2 tarros Nuevos

BENEFICIO :

(CORTES DE NYLON)

\$ 36.400



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

[Signature]
FIRMA BENEFICIARIO

[Redacted]

Caso 288/19

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA
DOCUMENTO N° 160958
FARMACIAS BELEN
Independencia 3408
(56 2) 22477423

Código	Descripción	Cant.	Precio
75462	GLUCERNA TRIP CARE VAI851		\$17.590
TOTAL:			\$17.590
EFFECTIVO:			\$20.000
CAMBIO:			\$2.410

Gracias por su preferencia...
Fecha: 19-12-2019 Hora: 10:52:05
Caja: Liliana Abrego

Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente

VALIDO COMO BOLETA

FELIPE VICTOR ARMIJO CEBALLOS
RUT: 09.008.288-4
FARMACIA
PERFUMERIA
BEBIDAS
FARMACIAS NUEVA REAL
Baron de Juras Reales 4011 A
Conchalí
VALE NUM : 00-00106353
Terminal ID : 9960004333

19/12/2019

11:04:08

MONTOS AFECTOS:

\$ 18.500

TOTAL

\$

18.500



0c17 0264 3f52 2229 e73f

VALE AUTORIZADO SII v01 24Pa
Res. Ex. SII Nro.48 del 26/05/16

Para mayor información:
www.valeelectronico.cl
contactovale@taschile.cl

REVISADO

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA
RUT.: 77.020.050 - 4
DROGUERIA Y FARMACIA
Y PERFUMERIA "BELEN"
Casa Matriz: Independencia 3879
Conchalí - Sucursales:
Independencia 3408, F.: 222477423
Conchalí - San Pablo N° 2798
Santiago Centro - Independencia
N 4884, Conchalí - J. Francisco
Vergara 199, Quilicura - A. Prat
N° 234, Til-Til - San Pablo
N° 6303, Lo Prado - Lo Blanco
N° 995 - Comuna El Bosque
Santa Luisa 400 - B - Quilicura
Independencia N° 6035, Conchalí
Av. Rinconada N° 1900, local A,
Malpú - General San Martín 381
Local A, Colina - Av. Brasil 1015
Local 7, Rancagua - Av. Nueva
San Martín 2025, Malpú - Av.
Manuel Antonio Matta N° 1231
Quilicura - Av. Padre Hurtado
N° 13694 - 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
2° Transversal N° 4090 - Malpú
Arturo Prat 1221, L-2, Lampa - Av.
Padre Hurtado 12134 - El Bosque
Av. San Luis 5171, Peñalolén, Av.
J. M. Carrera 8701 - La Cisterna
F.: 2255 80674 - San Pablo 1054
Stgo. Centro - F.: 22 671 3715
Vic. Mackenna 11496, La Florida
Av. F. Vivaceta 4812 - Conchalí
Av. Sta. Rosa 8049 - San Ramón
Av. Le Estrella 770-A - Pudahuel
Luis Reus 246, L. 2 - San Antonio
- 25 -

N° 506500

DIA	MES	AÑO
19	12	19
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS		
\$ 17.590		

Imprenta Sepúlveda - F.: 227341732
Vivaceta 3401 - Rut.: 4.529.964-3
DUPLICADO - CLIENTE :