

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 3226 IDDOC 555210
CONCHALÍ, lunes 19 noviembre 2018

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:

10° FONDO A RENDIR NOVIEMBRE/18 PROGRAMA ASISTENCIAL - DE.N°223
26/02/18 - RINDE POR MEMO N°59 04/10/18 DIDECO - RENDICION CONTABILI
ZADA EN MOVIMIENTO 00-4137 19/11/18 - CERTIFICADO N°225 19/11/2018 DE
CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-173 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICEMOS COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		[REDACTED]	M-59
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9023981
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9023981
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	[REDACTED]	C-9023983

TOTALES : 700.000 700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-4.357	[REDACTED] PINTO LLANTEN CARLA ANDREA							
FECHA	04/12/2018	GLOSA	10° F. RENDIR NOV18 PROG.ASIST.D.PAGO 3226-C.ING.3177472						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	234.860	0				
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	190.128	0				
3 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	236.700	0				
4 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	234.860	18-173	[REDACTED]	D-3226	19/11/2018
5 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	190.128	18-173	[REDACTED]	D-3226	19/11/2018
6 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	0	236.700	18-173	[REDACTED]	D-3226	19/11/2018
7 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	234.860	0		[REDACTED]	D-3226	
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	190.128	0		[REDACTED]	D-3226	
9 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	236.700	0		[REDACTED]	D-3226	
10 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	661.688		[REDACTED]	D-3226	19/11/2018
TOTALES				1.323.376	1.323.376				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

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



1DAOC. 556998 -

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 63 /2018

ANT: Decreto Pago N°3226.

MAT: Solicita lo que indica.

Conchalí;

A : SEÑORA LORENA VILLAR BECERRA
ENCARGADA DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO.

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
ENCARGADA DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludar, muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N° 10/2018, 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° 3226 de fecha 19/11/2018, por un monto de \$700.000, de los cuales se realiza reintegro por un monto de \$38.312 folio N° 510543.

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 Diciembre a nombre de Carla Pinto Llantén.-

Saluda atentamente,

CARLA PINTO LLANTEN
ENCARGADA
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL



CPLL/

Distribución:

- CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
- DAS
- Archivo

I. MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
CORRESPONDENCIA



DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

RENDICIÓN Nº 10/ 2018

DECRETO DE PAGO Nº 3226 DE FECHA 19/11/ 2018 monto de \$700.000

Nº	NOMBRE	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1	KATHERINE	VENEGAS	CARENA	[REDACTED]	112	[REDACTED]	[REDACTED]	MEGASALUD	1369327	50.128
2	EMILY	CHACON	GUAJARDO	[REDACTED]	113	[REDACTED]	[REDACTED]	LABORATORIO BIOGENETICS	7852	140.000
3	MARIA	GUZMAN	URRA	[REDACTED]	114	[REDACTED]	[REDACTED]	INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER	38167	130.090
4	TERESA	TORO	HERNANDEZ	[REDACTED]	117	[REDACTED]	[REDACTED]	FARMACIA NUEVA REAL	42403	44.890
5	CLARA	VARGAS	GARNHAM	[REDACTED]	119	[REDACTED]	[REDACTED]	FARMACIA AHUMADA	138725957	59.880
6	MIRYAM	DIAZ	BEALE	[REDACTED]	121	[REDACTED]	[REDACTED]	TRIMEDIC	4946	78.900
7	ORLANDO	ANABALON	SOTO	[REDACTED]	122	[REDACTED]	[REDACTED]	KAIROS MEDICAL	1003	138.000
8	LEONOR	GERALDINO	PARRA	[REDACTED]	124	[REDACTED]	[REDACTED]	FARMACIA SALCOBRAND	374822727	19.800
	MEDICAMENTOS	234.860	✓	2204 004003					TOTAL	661.688
	EXAMENES	190.128	✓	2211 999003						
	ALIMENTOS	0								
	OTROS	236.700	✓	22 12						
								REINTEGROS FOLIO	510543	38.312
								TOTAL		700.000

CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL



REVISADO

(Handwritten signature)



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

FOLIO N° **510543**
 INGRESO N° 3177472

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		[REDACTED]
NOMBRE		RUT
[REDACTED]		[REDACTED]
DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM.MUNICIPAL		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		29/11/2018
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO DEPOSITO POR FONDOS A RENDIR PROGRAMA ASISTENCIAL D.P. 3226 19/11/2018		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		30/11/2018
		FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
Carla Pinto LLanten		38.312
NoLuminosa:0	SUB TOTAL	38.312
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
		38.312
TOTAL \$		
Tot. Redon:		38.310
pvergara	vespinos	
LIQUIDADOR	EMISOR	

CONTRIBUYENTE

RECIBO

NOMBRE : Katherine Veneza Carera
DIRECCION : [REDACTED]
C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]
BENEFICIO : \$ 50.128.-
(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO





MEGASALUD SPA

Giro: Centro Médico
Casa Matriz: Los Conquistadores 1730 Dpto 1301
Teléfono: 2425 6000
Providencia - Santiago
Web: www.megasalud.cl

R.U.T.: 96.942.400-2
Boleta Exenta
Electrónica
Nº: 001869327

ENTRAR
orden

11/2/2018
Examen
Radiológico

S.I.I - PROVIDENCIA

Fecha: 27-11-2018

Nº De Orden de Atención
58088878

NOMBRE: KATHERINE VALESKA VENEGAS CARENA R.U.T.: 16.428.825-0

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
	ATENCIÓN DE IMAGENOLOGÍA	1	50.128
	PAGADA CON: EFFECTIVO \$50.128		
Monto Total			50.128



Timbre Electrónico S.I.I
Res 80. de 22-08-2014 - Verifique Documento www.sii.cl

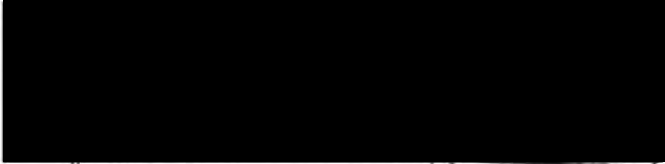
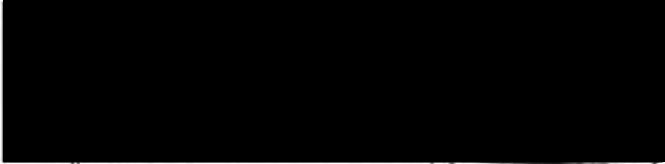
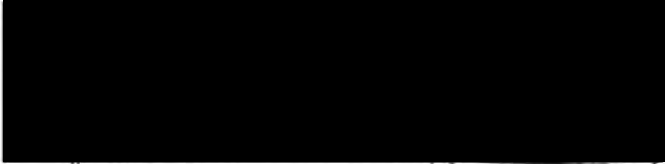
SUCURSALES Y OFICINAS
ARICA: San Marcos N° 121 / IQUIQUE: Ramirez N° 1162 - 1196 / ANTOFAGASTA: Sucre N° 251 / CALAMA: Av. Granaderos N° 1474 / LA SERENA: Huanhuai N° 186 / COQUIMBO: Doctor Marin N° 60 / VIÑA DEL MAR: Tres Norte N° 484 / VALPARAISO: Av. Argentina N° 1 / QUILPUÉ: Anibal Pinto N° 843 / RANCAGUA: Germán Riesco N° 206 / RANCAGUA: Estado 101 Oficina 101-B / TALCA: Uno Poniente N° 1369 / CHILLÁN: Av. Libertad N° 431 / CONCEPCIÓN: Ramón Freire N° 1445 / CONCEPCIÓN: Tucapel N° 374 / LOS ÁNGELES: Lautaro N° 615 / TEMUCO: General Bulnes N° 846 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 475 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 465 piso 3 / OSORNO: O'Higgins N° 791 / OSORNO: O'Higgins N° 742, piso 2 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 412 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 483, piso 2 / PUNTA ARENAS: Pedro Montt N° 690 / PROVIDENCIA: Av. Nueva Providencia N° 1910 / PROVIDENCIA: Av. Salvador N° 100, piso 7 / SANTIAGO: Alonso de Ovalle N° 1493 / SANTIAGO: San Martín N° 30 / LA FLORIDA: Av. Vicuña Mackenna N° 7747 / PUENTE ALTO: Av. Concha y Toro N° 3779 / SAN MIGUEL: Av. José Miguel Carrera N° 5728 / MAIPÚ: Alberto Liano N° 1770 / SAN BERNARDO: Av. Las Américas N° 654 / CONCHALI: Av. Fumal Vivacota N° 3161 / QUILICURA: Av. O'Higgins 581 local 67 piso 3 / LAS CONDES: Av. Pdte. Kennedy N° 5731, oficina 301 a 303 / LAS CONDES: Av. Padre Hurtado Sur N° 1621 esquina Av. Fleming N° 8838 / NUÑO: Irarrázaval N° 2305

113/2018 113/21

CONCHALI

29	11	2018
----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Emily Chacón Guajardo
DIRECCION : 
C.DE IDENTIDAD : 
BENEFICIO :  \$140.000.-
(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



11/3/20

Centro de Biología Molecular y Genética Limitada
 Laboratorio de Análisis Genéticos.
 Comercialización de Productos Genéticos y Médicos.
 Asesorías Técnicas y Profesionales del Área Salud.
 R.L.T. 76.052.659 - 2
 Avda. Almagro Sur N° 520 Of. 421
 Las Condes - Santiago - Chile
 Teléfono: 22 952 3910



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

N° 007852

DIA	MES	ANO
26	11	18

Señores): Municipalidad Comchal, R.U.T.: 69.070.200-2
 Dirección: Sagastudio N° 1655 Comuna: Comchal

DUPLICADO : CLIENTE

TOTAL	140.000
TOTAL \$	140.000

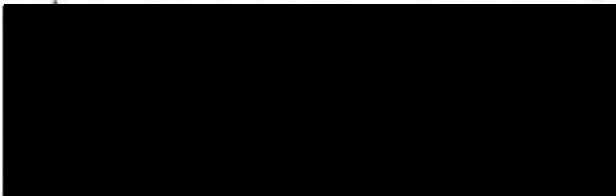
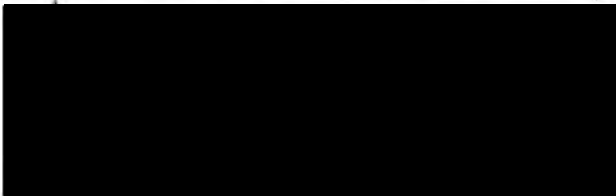


DETALLE

CANT.

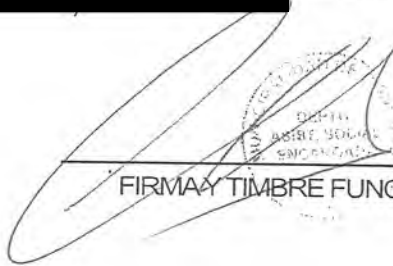
Imp. Marco Reyes R.U.T.: 11.852.126-9 Temzas de Puyehue 5744-C Peñalolen F: 22833 1371

RECIBO


NOMBRE : Mario Guzman Urra
DIRECCION : 
C.DE IDENTIDAD : 
BENEFICIO : 4 120 092



FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



22/08/2018

0 1 PARTICULARES 0 4 INSTITUCIONALES EFECTIVO CHEQUE N° _____

BANCO _____

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
- GARANTIAS HOSPITALIZACIÓN
- DONACIONES
- OPERACIONES AÑOS ANTERIORES
- TOTAL

130.090
130.090

RECIBÍ DE DON(ña) MARÍA BEZMAN VIZILÁ


LA CANTIDAD DE: UNO TRINTA MIL NOVENTE PESOS

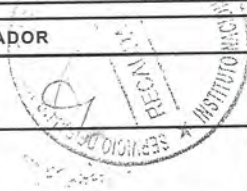
INTERESADO

FIRMA: Municipalidad de

RUT: del Condado

RECAUDADOR

FIRMA: 

TIMBRE: 

APORTE

CLIENTE

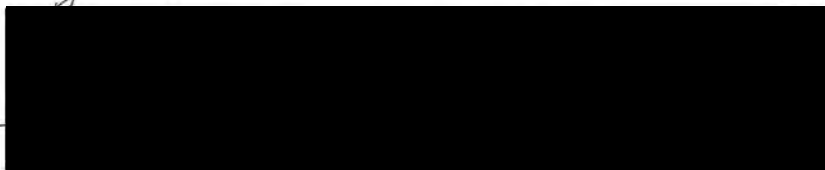
17/2018. 17/201


MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

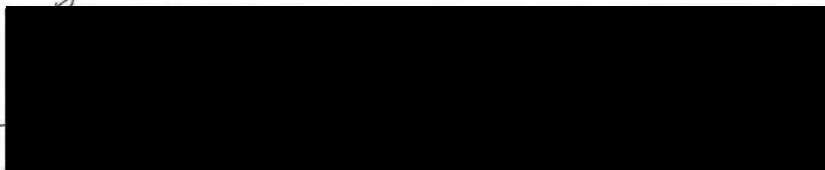
CONCHALI 29 11 2018

RECIBO

NOMBRE : teresa toro Hernandez

DIRECCION : 

C.DE IDENTIDAD : 

BENEFICIO : 

(PROGRAMA ASISTENCIAL) 4 44.890 -

Teresa Toro
FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

117/20

VALIDO COMO BOLETA

FELIPE VICTOR ARMILLO CEBALLOS

RUT: 09.000.280-4

FARMACIA
PERFUMERIA
BEBIDAS

FARMACIAS NUEVA REAL

Baron de Juncos Reales 4011 A
Conchalí

VALE NUM.: 00 00042403

Terminal ID.: 9900004335

27/11/2018

12:21:32

MONTOS AFECTOS:

\$ 44.890

TOTAL

\$ 44.890



0c0b 342b 1b46 5b7b 73da

VALE AUTORIZADO SII - 001.2490

Res. Ex. SII Nro.48 del 26/05/16

Para mayor información:

www.valeelectronico.cl




vale@taschile.cl

29	11	2018
----	----	------

119/2018

119/2018
Oct.

RECIBO

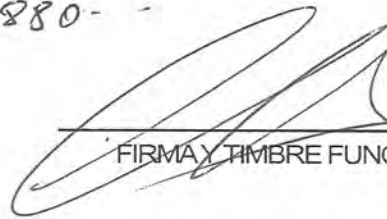
NOMBRE : Clara Vargas Garnham
DIRECCION : 
C.DE IDENTIDAD : 
BENEFICIO : 

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

DATUM 759.880-



FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



119/2018
Meble

FARMACIAS AHUMADA S.A.

Los Jardines 972 Ciudad Empresarial
Huechuraba

GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS

R.U.T.: 76.378.831-8

SUCURSAL: 392 CAJA: 02

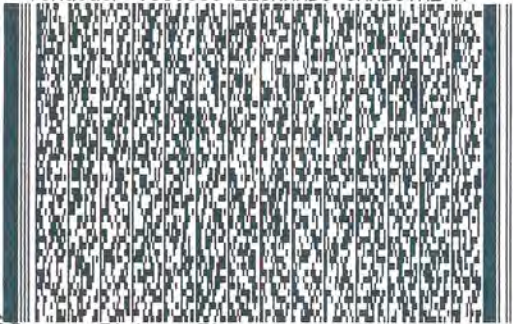
AV. INDEPENDENCIA 4142, CONCHALI, CONCHALI/S
TGO.

BOLETA ELECTRONICA No 138725957

FECHA DE EMISION: 23/11/2018 HORA: 10:41

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
PROCTO CRM.30GR. (\$ 14.290,00 c/u)		1	14.290
PENTOXIFILINA 400MG.30C (\$ 7.090,00 c/u)		1	7.090
DAFLON-500 C.30.COM.REC (\$ 38.500,00 c/u)		1	38.500
Total Boleta			\$ 59.880
EFFECTIVO			\$ 60.000
Vuelto			\$ 120

Vendedor :009365-LEONARDO SANDOVAL M



Timbre Electrónico SII
Res. 141 del 30-08-2010
Verifique documento:
www.farmaciasahumada.cl



Cambio de productos de conformidad
o dispuesto en la Ley N° 19.496
sobre Protección de los Derechos
de los Consumidores

RECIBO

NOMBRE : Myriam Díaz Beate
DIRECCION : [REDACTED]
C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]
BENEFICIO : 178.900
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

[Signature]
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

[Circular Stamp: MUNICIPALIDAD DE CONCHALI, DEPT. DE DESARROLLO COMUNITARIO, DEPARTAMENTO ASIST. SOCIAL]

12/21/2018

ARTICULO MEDICO
ABEL MACHUCA NUÑEZ E.I.R.L.
R.U.T.: 76.847.721-3
DEPENDENCIA 928 - FONONO: 22401 6358
INDEPENDENCIA - SANTIAGO
E-mail: tricia.machuca@gmail.com
"TRIMEDIC"

BOLETA DE VENTAS
Y SERVICIOS

Burocrata 12/21/2018

FECHA 26 11 2018

Nº 04946

Nombre: Municipalidad de Conchalí
R.U.T.: 200-2

CANT.	DETALLE	TOTAL
1	Andador Rollator	

IMPTA. BENIGNA MORA R.U.T.: 7.989.624-1 GAMERO 1275 INDEPENDENCIA

TOTAL \$ 78.900

DUPLICADO: CLIENTE

RECIBO

NOMBRE : Orlando Anasalon Ioto

DIRECCION : [REDACTED]

C.DE IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : 138.000 ✓
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

[Signature]
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CONCHALI, DEPTO. ASIST. SOCIAL, ENCARGADO)

KAIROS MEDICAL LTDA.

**Importadora y Distribuidora de Productos
Medicos y Ortopedicos**

Maipo 507 - Recoleta

(+56 2) 2884 0025

kairosmedical@kairosmedical.cl

www.kairosmedical.cl

RUT: 76.008.129-9

BOLETA ELECTRÓNICA

N° 1003

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

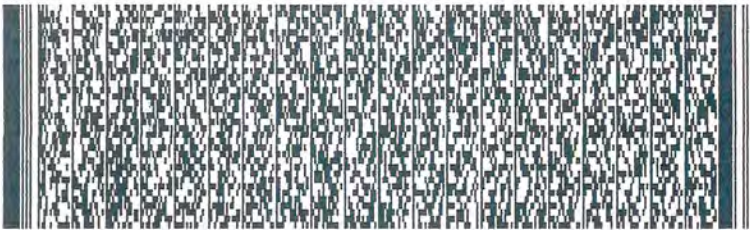
Teléfono: (+56 2) 2884 0025
Mail: kairosmedical@kairosmedical.

Vendedor: Evelyn Valdes

Fecha de la 28/11/2018

Formas de Pago: EFECTIVO

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Subtotal
2	Bateria AGM12V 33AH	\$ 69.000	\$ 138.000

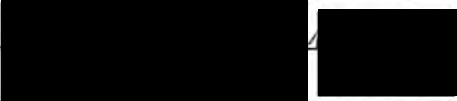



TOTAL PAGADO:	\$ 138.000
VUELTO:	\$ 0
TOTAL (\$)	\$ 138.000


Timbre Electronico SII


Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documentos en: <http://tuboleta.bsale.cl>
Contrata boleta electrónica en www.bsale.cl

RECIBO

NOMBRE : Leonor Geraldino Parra.
DIRECCION : 
C.DE IDENTIDAD : 
BENEFICIO : \$ 19.800 ✓
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Leonor Geraldino P.
FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



124/2018

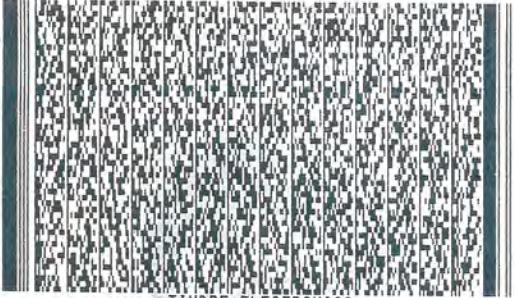
SALCOBRAND

SALCOBRAND S.A. R.U.T.: 76.031.071-9
AVDA INDEPENDENCIA 902 Y 906 INDEPEND.
C.M: AV. LIB. BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO
VERSION: V54.8 03.11.18 UZ-CC
O: 00014912 T: 2268 L: 091 C: 003
FECHA EMISION : 28/11/2018 HORA : 13:29

FREESTYLE OPTIUM 1U 26.399
25% DESCUENTO SALCOBRAND 6.600-

LEY DE REDONDEO 01
EFECTIVO 20.000
CAMBIO 200
TOTAL 19.799

ATENDIDO POR : SERGIO SMITH



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

BOLETA ELECTRONICA Nro. 374822727 CAJA: 3
Verifique documento en www.salcobrand.cl



3903748227272