

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.730		[REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA						
FECHA	10/06/2019		5° F. A RENDIR MAYO/19 ASISTENCIA SOCIAL-D.PAGO 1305-C.ING.3421112						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	116.960	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	88.970	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	168.870	0				
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	116.960	18-78	[REDACTED]	D-1305	22/05/2019
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	88.970	18-78	[REDACTED]	D-1305	22/05/2019
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	168.870	18-78	[REDACTED]	D-1305	22/05/2019
8 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	116.960	0		[REDACTED]	D-1305	
9 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	88.970	0		[REDACTED]	D-1305	
10 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	168.870	0		[REDACTED]	D-1305	
11 1140309	Paula Araneda Pino		000000	0	374.800		[REDACTED]	D-1309	22/05/2019
TOTALES				749.600	749.600				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
 DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19/ 49

Fecha: 31/05/2019

Glosa: REINTEGRO F A RENDIR SEGUN D.PAGO N°1305 22/05 INGRESO N°3421112

Rut/Nombre: [REDACTED] / ARANEDA PINO PAULA CECILIA

Preob./Oblig.: 18 78

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
	2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores						
	4	Programas Social 000000	-325.200	1.400.000	1.064.586	335.414	0	335.414
TOTALES:			-325.200					

EMITIDO POR jzenteno : Jaqueline Zenteno

AUTORIZADO POR

585436.



CONCHALÍ

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

Dirección Desarrollo Comunitario

Departamento Asistencia Social

MEMO N° 26 /2019

ANT: Decreto Exento N°1305, de fecha 22/05/2019.

MAT: Remite Rendición N° 5 Solicita Fondo Rendir N°6 Asistencia Social.-

Conchalí;

09 JUN. 2019

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

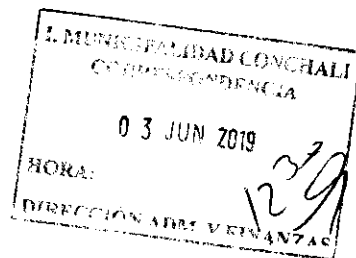
**DE : SEÑORA PAULA ARANEDA PINO
DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.**

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, Remito a Ud. Rendición N°5 2019, del Programa Asistencia Social correspondiente a la adquisición de bienes y servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, Decreto de Pago N°1305 de fecha 22/05/2019, por un monto de \$700.000, de los cuales se realiza Reintegro por un monto de \$325.200 pesos, Folio N°527544. Se adjunta comprobante de Reintegro, Nomina de beneficiarios cada uno con sus respectivas cotizaciones (3), informes sociales, certificado médico, receta, boleta y / o factura.-

En virtud de lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Paula Araneda Pino.-

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

Paula Araneda Pino
PAULA ARANEDA PINO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL



PAP/trv.-

Distribución:

- Contabilidad y Presupuesto
- DAS



REGIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

03 JUN. 2019

RENDICION Nº 5

Importe de pago Nº1305 De Fecha 22/05/2019 , MONTO: \$700.000 -

Nº	NOMBRES	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1	JOSE MANUEL	BENITES	MORALES	8,826,298-0	179	SIETE NOV. Nº 5263	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1069532371	41.290
2	JUAN FERNANDO	VALDES	RODRIGUEZ	4,856,710-K	182	AV.ZAPADORES Nº1375	EXAMEN	RAMON BARRIOS	2825	100.000
3	NOELIA MARGOT	CATALAN	SAEZ	3,984,886-4	194	PJ. BRISTOL Nº1585	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1194502018	41.290
4	ASTRISON	MARLENE	LOPEZ	CASTILLO	195	T.PONCE Nº1449	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	1194502481	78.370
5	ALICIA VIRGINIA	ARAYA	FARIAS	4,563.106-0	197	PJ. MARTE Nº1623	MEDICAMENTO OFTAFIL	CRUZ VERDE	1194502017	40.470
6	SUSANA	MARCOS	ATABALES	9,487,624-9	198	PJ.LAS FLORES Nº1546	EXAMEN TOMOGRAFIA	FONASA	373458004	20.370
7	MAXIMILIANO	ARAYA	ROJAS	26,740,190-K	199	PJ.HUAFO Nº5636	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1069532372	34.380
8	MARIA ELENA	ARMIJO	CORDERO	10,809,204-1	200	MAR DE PLATA Nº2539	EXAMEN	INST.NAC.CANCER	40463	112.470
								GASTOS		374.800
								REINTEGRO FOLIO Nº527544		325.200
								TOTAL		700.000

MUNI APORTO \$48.500

MUNI APORTO \$48.500

NOTA EN EL CASO 195 LA BENEFICIARIA APORTO 29,870
Y EN EL CASO Nº 200 BENEFICIARIA APORTO 63970

MEDICAMENTO	OTROS	ALIMENTO
88.970		116.960
EXAMEN	168.870	

Paula Aráneda Rino
PAULA ARANEDA RINO
 DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
 MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 DEPTO. ASIST. SOCIAL

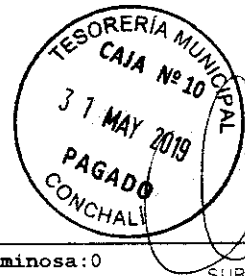
220900003 / 28970
 220100002 / 116960
 2211999003 / 168870



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 RUT: 69.070.200-2
 INDEPENDENCIA # 3499
 228 286 100
 CONCHALI - SANTIAGO

FOLIO N° **527544**
 INGRESO N° **3421112**

ARANEDA PINO PAULA CECILIA		
NOMBRE		RUT
DOMICILIO		COMUNA
Fondos Internos a Rendir		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		31/05/2019
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO F. A RENDIR SEGUN D.PAGO N°1305 22/05/19		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/05/2019 FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
Paula Araneda Pino		325.200
NoLuminosa:0	SUB TOTAL	325.200
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
TOTAL \$		325.200
pvergara	nicole.f	
LIQUIDADADOR	EMISOR	



CONTRIBUYENTE

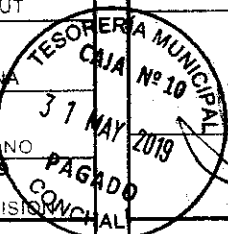


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 RUT: 69.070.200-2
 INDEPENDENCIA # 3499
 228 286 100
 CONCHALI - SANTIAGO

INGRESO N° **3421112**

FOLIO N° **527544**

ARANEDA PINO PAULA CECILIA		
NOMBRE		RUT
DOMICILIO		COMUNA
Fondos Internos a Rendir		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		31/05/2019
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO F. A RENDIR SEGUN D.PAGO N°1305 22/05/19		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/05/2019 FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
NoLuminosa:0		SUB TOTAL 325.200
Luminosa:0		I.P.C. 0
Otup:		INTERES 0
TOTAL \$		325.200
pvergara	nicole.f	
LIQUIDADADOR	EMISOR	



UNIDAD GIRADORA

RECIBO

NOMBRE

[REDACTED]

DIRECCIÓN

[REDACTED]

C. IDENTIDAD

Alimento Especial \$ 41.280

BENEFICIO

(CORTES DE NYLON)



FIRMA BENEFICIARIO

Claudio Silva

[REDACTED]



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

179/2019

179/2019

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: 1069532371

Caja: 2

Fecha: 24-05-2019

Hora: 13:26:03

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ENSURE ADVA.LIQ.VAI237 X	1	7.990	7.990
ENSURE ADVAN.PVO.VAI.850	2	19.590	39.180
***DESCUENTO FCV			-5.877

SUBTOTAL BOLETA \$ 41.293

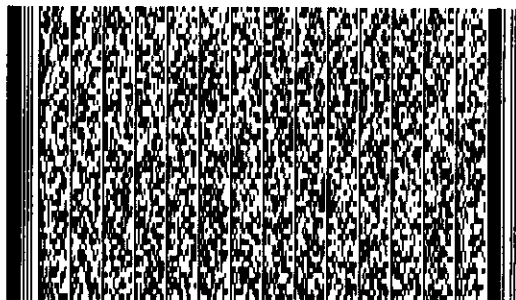
TOTAL EXENTO \$ 0

TOTAL \$ 41.293

PRODUCTOS	2	UNIDADES	3	
Ajuste Ley 20.956				-3
Dinero			\$	41.300
Efectivo			\$	41.290
Vuelto			\$	10

Vendedor: 128 Luisa Maldonado Leon

[125965]





182/2014
24 | 05 | 2014

RECIBO

NOMBRE :

DIRECCIÓN :

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO :

(CORTES DE NYLON)

Examen Colonoscópico \$100.000.-

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 182/2019

RAMON DARIO BARRIOS GUERRA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA
N° 2825

RUT: 5.783.283-5

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE,

CONSULTA MEDICA Y PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS

AVDA SALVADOR 95 Depto. 404 , PROVIDENCIA
TELEFONO: 2518648

Fecha: 23 de Mayo de 2019

Rut: 69.070.200- 2

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Domicilio: AVENIDA INDEPENDENCIA 3499, CONCHALI

Por atención profesional:	100.000
COLONOSCOPIA	100.000
Total Honorarios \$:	100.000

Fecha / Hora Emisión: 23/05/2019 16:42



0578328302825CB7EC97

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente emisor de esta boleta está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201905231642

Fecha / Hora Impresión: 23/05/2019 16:42

Juan Valdes Rodriguez
[Redacted]

caso 182/2019



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Paula Araneda Pino Trabajadora Social, Departamento Asistencia Social dependiente de la Dirección Desarrollo Comunitario, para adquirir bienes y servicios cuyos montos sea hasta 3 U.T.M como máximo. Para pago de medicamentos, exámenes, implementos médicos, insumos médicos, aportes oncológicos y otros gastos de asistencia social que requieran vecinos en estado de necesidad manifiesta, según se solicita en Decreto Exento (aprueba instructivo N° 01/18) N°195 de fecha 21 febrero 2018 en punto N°6 donde autoriza adquisición de bienes que superan el monto expresado en este numeral, por motivos excepcionales y urgentes.

La presente autorización rige desde el 02 al 30 de Mayo 2019.-

Caso social; **JUAN FERNANDO VALDES RODRIGUEZ**

RUT: [REDACTED]

Saluda atentamente.-



PABLO OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

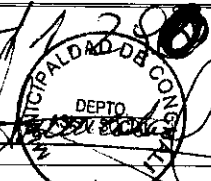
RECIBO

NOMBRE : [REDACTED]
DIRECCIÓN : [REDACTED]
C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : Alimento Especial Ensero Dobras
(PROGRAMA ASISTENCIAL) #41280

N. Catafán J.
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Caso 194/2019

Caso 194

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 NP: 1194502018

Caja: 5

Fecha: 23-05-2019

Hora: 12:10:35

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 COMCH

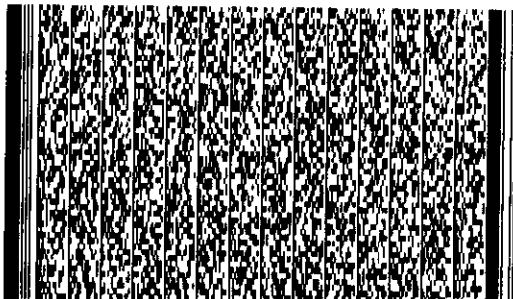
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ENSURE ADVA.LIQ.VAI237 X	1	7.990	7.990
ENSURE ADVAN.PVO.VAI.850	2	19.590	39.180
***DESCUENTO FCV			-5.877
SUBTOTAL BOLETA \$			41.293
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			41.293

PRODUCTOS 2 UNIDADES 3

Ajuste Ley 20.956			-3
Dinero		\$	42.000
Efectivo		\$	41.290
Vuelto		\$	710

Vendedor: 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA

[166628]



RECIBO

NOMBRE :

DIRECCIÓN :

C. IDENTIDAD :

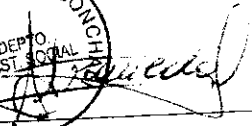
BENEFICIO :



Medicamentos oporbe \$48.500.-
(CORTES DE NYLON)


FIRMA BENEFICIARIO




FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 195/2

Caso 195.

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: 1194502481

Caja: 5

Fecha: 29-05-2019

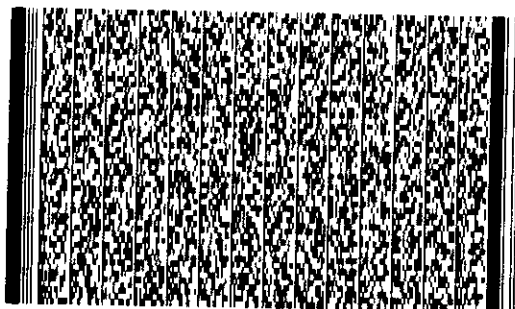
Hora: 16:26:25

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
CHAMPIX INICIO COM.53	1	78.370	78.370
SUBTOTAL BOLETA #			78.370
TOTAL EXENTO #			0
TOTAL #			78.370

PRODUCTOS	1	UNIDADES	1
Dinero			\$ 78.500
Efectivo			\$ 78.370
Vuelto			\$ 130

Vendedor: 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA [1674281]



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

aporte Depto Social
\$ 48.500.-



CONCHALI

197/2019

24	05	2019
----	----	------

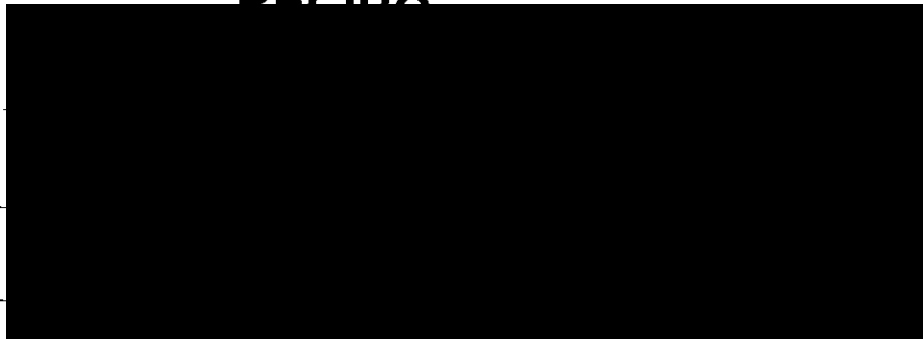
RECIBO

NOMBRE :

DIRECCIÓN :

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO :



3 Copas de Tafelberg \$40,470.
(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

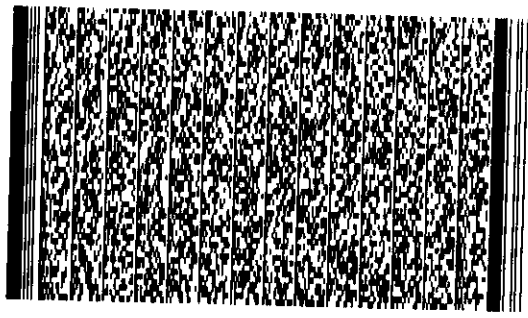
0200 197/209

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 Electrónica N°: 1194502017 Caja: 5
Fecha: 23-05-2019 Hora: 12:04:45
Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
OFTAFILM SOL.OFT 0,4% 10	3	13.490	40.470
SUBTOTAL BOLETA \$			40.470
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			40.470

PRODUCTOS	1	UNIDADES	3
Dinero		\$	41.000
Efectivo		\$	40.470
Vuelto		\$	530

Vendedor: 581 BLANCA ZAPATA MATUS DE LA (166625)



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



24 05 2019

Caso 198/2019

RECIBO

NOMBRE :


DIRECCIÓN :


C. IDENTIDAD :

BENEFICIO :



Examen tomografía \$ 20.370.
(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



**FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD**

Caso 198/2019

**N° : 373458004
*** COPIA *****

EMISION : 23/05/2019	RUT AFILIADO : [REDACTED]
BENEFICIARIO : [REDACTED]	NOMBRE BENEFICIARIO : SUSANA MARGARITA MARCOS ATABALES
DIRECCION : [REDACTED]	GRUPO INGRESO : D
EDAD BENEFICIARIO : 59	SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PROGRAMA : [REDACTED]	Nro PRESTAMO : [REDACTED]

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELO	3	N	0	1	29.630	9.260	0	20.370

FORMA DE PAGO EFECTIVO	20.370	TOTALES	29.630	9.260	0	20.370
------------------------	--------	----------------	---------------	--------------	----------	---------------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 76098454-K INTEGRAMEDICA S.A.
 MEDICO TRATANTE : 0-0
 MEDICO SOLICITANTE : 26480587-2

NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : ___/___/___

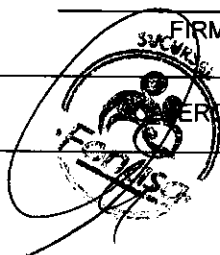


FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

NUMERO : 13359583-K SUCURSAL : 1310526 HORA EMISION : 11:52:37

**N° : 373458004
*** COPIA *****





199/2019
27 05 2019

RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO



: Alimento Especial \$34.380
~~(CORTES DE NYLON)~~ *nan*

Leticia Rojas M
FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

RETINA ORRÚN Leticia Angelina Rojas Medina

199/2019

caso 199/2019

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 69.807.200-2

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°: 1069532372 Caja: 2

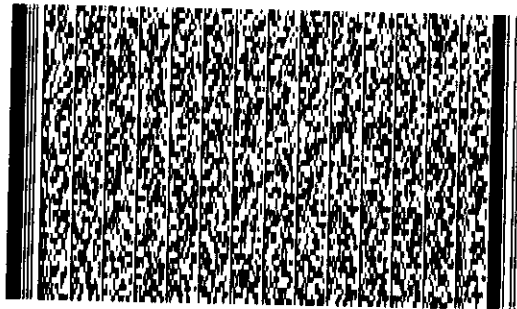
Fecha: 24-06-2019 Hora: 13:28:25

Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NAN 1 L-COMFORTIS 900 GR	2	17.190	34.380
SUBTOTAL BOLETA #			34.380
TOTAL EXENTO #			0
TOTAL #			34.380

PRODUCTOS	1	UNIDADES	2
Dinero		\$	40.000
Efectivo		\$	34.380
Vuelto		\$	5.620

Vendedor: 128 Luisa Maldonado Leon [125967]



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



27 05 2019

caso 200/201

RECIBO

NOMBRE :

DIRECCIÓN :

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO :

(CORTES DE NYLON)

Apoyo Examen \$ 48.500.-
Instituto nac. Cancer.



Maria Armijo
FIRMA BENEFICIARIO

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 200/2015



INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER
PROF. ZAÑARTU N° 1010 - FONDO: 225757100
COMUNA INDEPENDENCIA - SANTIAGO
GIRO: HOSPITAL

R.U.T.: 61.608.404-6
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

FECHA 17/05/15

040463

0 1 PARTICULARES 0 4 IN

CHEQUE N°

BANCO

POR CONCEPTO DE:

- 02-001 DIA CAMA
- 02-002 DERECHO A PABELLON
- 02-003 EXÁMENES
- LABORATORIO
- IMAGENOLÓGIA
- PROCEDIMIENTOS
- 02-004 CONSULTA MEDICO
- 02-005 MEDICAMENTOS
- 02-007 TRASLADOS
- 02-999 OTROS
- GARANTIAS HOSPITALIZACIÓN
- DONACIONES
- OPERACIONES AÑOS ANTERIORES

112.470.
112.470.

TOTAL (112.470)

LA CANTIDAD DE:

cientos dieciséis mil cuatrocientos setenta y dos

INTERESADO

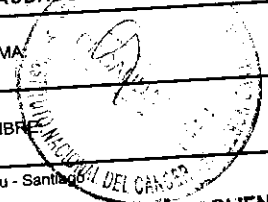
FIRMA: Municipalidad de Conchalí, 69.070.2002

COD: 501-018

RECAUDADOR

FIRMA

TIMBRE



Carlos Vargas Castillo - bagdad 1470 - Rut.: 13.940.082-6 - fono: 22407074 - Maipu - Santiago

CLIENTE

[Handwritten signature]