



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 1394 IDDOC 637509
CONCHALI, martes 4 agosto 2020

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: 16.562.339-8

LA SUMA DE \$: 700.000

Y SON: SETECIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

7° FONDO A RENDIR AGOSTO/20 ASISTENCIA SOCIAL - DE. N°223 26/02/18
RINDE POR MEMO N°25 23/07/20 DIDECO - RENDICION CONTABILIZADA EN
MOVIMIENTO 00-1388 28/07/20 - CERTIFICADO N°100 04/08/2020 CONTABILIZADA - OBLIGACION 18-90 IMPUTACION 2212002012

CONTABILITASE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		16562339-8	M-25
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9031659
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9031659
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	16562339-8	C-9031661

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	0-1.576		16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDRÉA						
FECHA	27/08/2020	GLOSA	7º F.RENDIR AG./20 ASISTENCIA SOCIAL - D.PAGO 1394-CL3525055						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1	53201	Alimentos y Bebidas	000000	196.350	0				
2	53204	Materiales de Uso o Consumo	000000	231.810	0				
3	53211	Servicios Técnicos y Profesionales	000000	100.000	0				
4	2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4 000000	0	196.350	18-90	16.562.339-8	D-1394	04/08/2020
5	2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4 000000	0	131.810	18-90	16.562.339-8	D-1394	04/08/2020
6	2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4 000000	0	100.000	18-90	16.562.339-8	D-1394	04/08/2020
7	2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4 000000	0	100.000	18-90	16.562.339-8	D-1394	04/08/2020
8	2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4 000000	0	0	18-90	16.562.339-8	D-1394	04/08/2020
9	2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4 000000	196.350	0		16.562.339-8	D-1394	
10	2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4 000000	131.810	0		16.562.339-8	D-1394	
11	2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4 000000	100.000	0		16.562.339-8	D-1394	
12	2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4 000000	100.000	0		16.562.339-8	D-1394	
13	1140382	Carla Pinto LLanten	000000	0	528.160		16.562.339-8	D-1394	04/08/2020
TOTALES				1.056.320	1.056.320				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZEPHINO ARAYENA
Dirección de Adm. y Finanzas
Deppto. Contabilidad y Presupuesto

639705

MEMO N° 30 /2020
ANT; Rendición N°08 decreto pago N°1394
fecha 04/08/2020

MAT: Solicita Nuevo Fondo Rendir N°09
Asistencia Social.-

Conchalí;

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL 25 AGO 2020

A : SEÑORA CATHERINA EMBRY CRISTI
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar rendición N°08, a nombre de Carla Pinto Llanten, 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 \$528.160 y se realiza reintegro del saldo a Tesorería Municipal la Cantidad de \$171.840 se adjunta comprobante de reintegro FOLIO N° 582632 de fecha 25 Agosto 2020.

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°9 a nombre de Carla Pinto Llanten.

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




CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

CPLL/trv.-

Distribución:

- Contabilidad y Presupuesto
- DAS





RENDICION N°08

700000

Decreto de pago N°1394 DE FECHA4/08 /2020

Asistencia Social-Otros Gastos

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1	LUIS CALDERON OLIVARES	8,316,074-8	373	PL. FELDESPATO N°1220	BOLSAS DE COLOSTOMIA	MARLENE SOTO	144654	\$ 50.000
2	JUAN VALENCIA REYES	6,341,620-K	367	PJ.HELSINKI N°1535	BOLSAS DE COLOSTOMIA	MARLENE SOTO	144322	\$ 50.000
TOTAL								\$ 100.000

PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS)

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
3	DORIS MUÑOZ ESCOBAR	7,107,450-1	365	AV. DIEGO SILVA N°1257	MEDICAMENTO TRAYENTA	CRUZ VERDE	1258890906	\$ 49.040
4	MARIA MUÑOZ DEL VALLE	5,747,508-0	366	ALMIRANTE SILVA PALMA N°2166	MEDICAMENTO ACL RAPI	CRUZ VERDE	1258890905	\$ 82.770
TOTAL								\$ 131.810

Asistencia Social Alimentos y Bebidas

N°	NOMBRE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
6	MANUEL BERROCAL QUEZADA	9,705,403-7	371	ARMANDO CARRERA N°4310	ALIME. ESPECIAL NEPROAP	NUTRIHOUSE LIMITADA	9865	49.400
7	EDITH RAIMIL QUEZADA	11,192,311-6	375	FUTALELFU N°3598	ALIMENTO FRESUBIN	NUTRIHOUSE LIMITADA	9890	100.000
8	DYLAN FLORES AHUMADA	24,777,367-3	372	TENIENTE PONCE N°2057	PEDIASURE	NUTRIHOUSE LIMITADA	9864	46.950
TOTAL								\$ 196.350



CARLA PINTO LLANTEN
ASISTENCIA SOCIAL

MEDICAMENTO	OTROS	ALIMENTO	TOTAL
2704 064 0e3	\$ 131.810	\$ 100.000	\$ 270.404
EXAMEN	22119900	2704062	528.160
TOTAL GASTOS		\$ 100.000	528.160



**RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

Sección B: OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

EN LOS CASOS SOCIALES N°356 NATALIA GUERRERO LOPEZ, 366 MARIA MUÑOZ DEL VALLE Y 375 EDITH JEANNETTE RAIMIL. EL MONTO SUPERA UNA UTM. POR LO QUE SE ADJUNTA CERTIFICADO DE AUTORIZACION DEL ADMINISTRADOR MUNICIPAL.

 Firma y Timbre Responsable del Fondo	 Firma y Timbre Director.
REVISADO Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

Caso 356/2020.

17 08 2020

CONCHALI



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total

RECIBO

NOMBRE : Natalia Guerrero López

DIRECCIÓN : P.J. Uno Fuente N°4816

C. IDENTIDAD : 15.451.477-5

BENEFICIO : Examen Tomografía \$ 100.000.-
(PROGRAMA ASISTENCIAL)



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

REVISADO

[Handwritten Signature]

FIRMA BENEFICIARIO

Natalia Guerrero López
15.451.477-5



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

**N° : 382822986
*** COPIA *****

FECHA EMISION : 17/08/2020	RUT AFILIADO : 15451477-5
RUT BENEFICIARIO : 15451477-5	NOMBRE BENEFICIARIO : NATALIA DE LOURDES GUERRERO LÓPEZ
DIRECCION	GRUPO INGRESO : B
EDAD BENEFICIARIO : 38	SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PROGRAMA	Nro PRESTAMO

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
0403013	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE TO	3	N	0	1	127.700	39.900	0	87.800
0403020	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE AB	3	N	0	1	129.260	40.390	0	88.870

FORMA DE PAGO EFECTIVO	176.670	TOTALES	256.960	80.290	0	176.670
------------------------	---------	----------------	----------------	---------------	----------	----------------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 79980070-5 SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA NIVEL : 3
 MEDICO TRATANTE : 79980070-5 SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD L FECHA ATENCION : ___/___/___
 MEDICO SOLICITANTE : 79980070-5 SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD L



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 11124222-4 SUCURSAL : 1310526 HORA EMISION : 09:41:46

**N° : 382822986
*** COPIA *****

REVISADO





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Carla Pinto Llantén Trabajadora Social, Encargada Departamento Asistencia Social dependiente de la Dirección Desarrollo Comunitario, para adquirir bienes y servicios cuyos montos sea hasta 2 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 01 al 31 de Agosto 2020, en beneficio de:

NATALIA GUERRERO LOPEZ (EXAMEN) RUT: 15.451.477-5 POR UN MONTO DE \$100.000

MARIA GUISELA MUÑOZ DEL VALLE (MEDICAMENTOS) RUT: 5.747.508-0 POR UN MONTO \$82.770

Saluda atentamente.-



RAUL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



Caso 365/2020.

10 08 2020

CONCHALI



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total

RECIBO

NOMBRE : Doris Luisa Muñoz Esobar
DIRECCIÓN : Av. Diego Silva N°1257.
C. IDENTIDAD : F. 107.450-1.
BENEFICIO : Medicamento tratamiento Quemesol.

(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$49.040.



REVISADO

(Hijo)
FIRMA BENEFICIARIO
[Signature]

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 365/2020

REVISADO

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4975, HUECHURABA,
HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 1258890906 Caja: 3

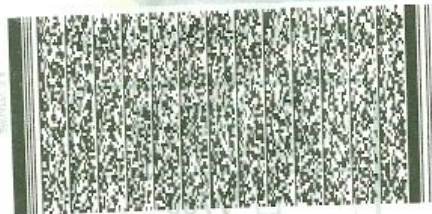
Fecha: 07-08-2020 Hora: 11:39:19

Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND.

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
TRAYENTA BUOCOM2,5/050MG	1	42.090	42.090
OMEPRAZOL BE.CAP.20MG.30	5	1.350	6.950
SUBTOTAL BOLETA \$			49.040
TOTAL NETO \$			41.210
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			7.830
TOTAL \$			49.040

PRODUCTOS	2	UNIDADES	6
Dinero			\$ 80.000
Efectivo			\$ 49.040
Vuelto			\$ 10.960

Vendedor: 805 Juan Abelardo Correa Segov [225636]



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

Caso 366/2020

07-08-2020

CONCHALI



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total

RECIBO

: Maria Guisela Muñoz del Valle
 : Alimentación Saludable 2146
 : S. 747.508-0.
 : Medicamentos Debrapi, Insulat y Papox

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$ 82.770.

Javiera HERNANDEZ
10.456.344-4.



REVISADO MAXIMILIANO TUMBRE FUNCIONARIO

FIRMA BENEFICIARIO

Caso 366/2020.

REVISADO

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
R.U.T.: 09.007.200-2
Caja 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°: 1250090905 Caja: 3
Fecha: 07-08-2020 Hora: 11:33:42
Sucursal: 200 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ACTRAPI.HM AMP.100UI/ML.	1	31.340	31.340
INSULAT.HM AMP.100UI/ML.	1	35.940	35.940
PREGALEX COM. 75MG.30	1	15.490	15.490

SUBTOTAL BOLETA \$ 82.770

TOTAL NETO \$ 68.555

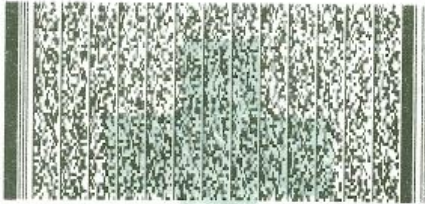
TOTAL EXENTO \$ 0

TOTAL IVA(19%) \$ 13.215

TOTAL \$ 82.770

PRODUCTOS	UNIDADES	VALOR
Dinero	3	\$ 90.000
Efectivo	3	\$ 82.770
Vuelto	3	\$ 7.230

Vendedor: 805 Juan Abelardo Correa Segov [225634]



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

Caso 367/2020

CONCHALI 2020



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total

RECIBO

NOMBRE : Juan Valencia Reyes
DIRECCIÓN : P.S. Helsinki N° 1535
C. IDENTIDAD : 6.341.620-7

BENEFICIO : 5 plazas N° 70, 5 Bolsas 70, 1 Pasta y 1 carbon
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$ 50.000,-

JUAN VALENCIA REYES

[Signature]
FIRMA BENEFICIARIO

6341620-7

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

REVISADO



3/7/2020

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° 144322

REVISADO

27 de Agosto de 20

Señor(es): Municipalidad

R.U.T.:

Dirección: com chali

Ciudad:

CANT	DETALLE	VALOR
5	plases .fo	50.000-
5	bolbs .fo	
1	PASTA STOMACHESIVE	
1	Quilon	
Sr: Juan Valencia Reyes		
Rut: 6.341.620-7		
TOTAL \$		50.200

ag Viny 2025 Rut: 5.307.562-1, Avda. Argentina 027-A, FONDO: 550 91 32, PUENTE ALTO

DUPLICADO CLIENTE

371/2020

20 08 2020

CONCHALI



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total

REVISADO

RECIBO

NOMBRE : Manuel Bertracal Quezada
DIRECCIÓN : Barumbolo Carrera N° 4310
C. IDENTIDAD : 9705.403-7
BENEFICIO : Alimento Especial \$49.400 (reprogramado)



(PROGRAMA ASISTENCIAL)

[Signature]

FIRMA BENEFICIARIO

13065983-6
Municipalidad de Conchali

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Retira: (estosa) para casa - Hospital Volcansudo

371/2020

NUTRIHouse
ASISTENCIA NUTRICIONAL DOMICILIARIA

**SOCIEDAD DE NUTRICIONISTAS
NUTRIHOUSE LIMITADA**
ATT DOM CONSULTA COMERC Y DIST PROD NUTRICIO
ARRIENDO BOMBA ENTERAL
JOSE MANUEL INFANTE 1098
PROVIDENCIA
SANTIAGO
Mail: nutrihousemk@gmail.com
Teléfono: 223414692 - 232775785

RUT: 76.095.459-4
FACTURA ELECTRÓNICA T

N° 9865

S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR:	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	FECHA EMISIÓN:	19/08/2020
RUT:	69.070.200-2	FECHA VENCIMIENTO:	19/08/2020
GIRO:	GOBIERNO CENTRAL	CIUDAD:	CONCHALI
DIRECCIÓN:	AVDA INDEPENDENCIA 3499	FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO
COMUNA:	CONCHALI		

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
NEPRO AP	\$ 2.184,87	19	\$ 41.513

REVISADO

Nota:

MANUEL BERROCAL QUEZADA

Son: CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 41.513
I.V.A. 19%	\$ 7.887
TOTAL (\$)	\$ 49.400

ORIGINAL

Contrata Factura Electronica en www.bsale.cl

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

Curso 372/2020

08/2020

RECIBO

NOMBRE : Dylan Flores Ahumada
DIRECCIÓN : Hènénto Ponce N°-2057.
C. IDENTIDAD : 24.777.367-3.
BENEFICIO : Alimento Especial

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

[Handwritten Signature]

FIRMA BENEFICIARIO

REVISADO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

NUTRIHouse

ASISTENCIA NUTRICIONAL DOMICILIARIA

SOCIEDAD DE NUTRICIONISTAS**NUTRIHOUSE LIMITADA**ATT DOM CONSULTA COMERC Y DIST PROD NUTRICIO
ARRIENDO BOMBA ENTERAL

JOSE MANUEL INFANTE 1098

PROVIDENCIA

SANTIAGO

Mail: nutrihousemk@gmail.com

Teléfono: 223414692 - 232775785

RUT: 76.095.459-4
FACTURA ELECTRÓNICA T**N° 9864**

S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR: I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
RUT: 69.070.200-2
GIRO: GOBIERNO CENTRAL
DIRECCIÓN: AVDA INDEPENDENCIA 3499
COMUNA: CONCHALI

FECHA EMISIÓN: 19/08/2020**FECHA VENCIMIENTO:** 19/08/2020**CIUDAD:** CONCHALI**FORMA DE PAGO:** EFECTIVO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
PEDIASURE VAINILLA	\$ 13.151,26	3	\$ 39.454

REVISADO

Nota:

DILAN FLORES AHUMADA

Son: CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 39.454
I.V.A. 19%	\$ 7.496
TOTAL (\$)	\$ 46.950

ORIGINAL

Contrata Factura Electronica en www.bsale.cl

caso 373/2020

CONCHALI 21 08 20

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



RECIBO

NOMBRE : Luis Francisco Calderon Dinero
 DIRECCIÓN : P.J. Feldeparato N° 1220.
 C. IDENTIDAD : 9.316.074-8.
 BENEFICIO : 25 bolsas Coltonia \$ 50.000.-

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

REVISADO



[Handwritten signature]

FIRMA-BENEFICIARIO
Recibe Cesar Valdes Saavedra 6.861.033-8

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 373/2020

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° 144654
21 de Agosto de 2020
R.U.T.: 69040200-2

REVISADO

Señor(es): Municipalidad
Dirección: Comuna Ciudad:

CANT	DETALLE	VALOR
25	Bolsa Soler	50.000
52	Luís Calderón chivares	
	Rut 8316.074-8	

TOTAL \$ 50.000
DUPLICADO CLIENTE

Logo Verprocc: Rut: 5.807.882-1, Avda. Argentina 887-A, FONCY: RD 61 33, PUENTE ALTO

Caso 375/2020.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

25 08 2020

RECIBO

NOMBRE

: Edith Jeannette Romil Quispe

DIRECCIÓN

: Tutatayhu 3598

C. IDENTIDAD

: 11.192.6311-6

REVISADO

BENEFICIO

: Alimento Especial \$ 700.000.-

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Elio G. 4.817.435-3
FIRMA BENEFICIARIO (MATA)



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

NUTRIHouse

ASISTENCIA NUTRICIONAL DOMICILIARIA

**SOCIEDAD DE NUTRICIONISTAS
NUTRIHOUSE LIMITADA**
ATT DOM CONSULTA COMERC Y DIST PROD NUTRICIO
ARRIENDO BOMBA ENTERAL
JOSE MANUEL INFANTE 1098
PROVIDENCIA
SANTIAGO
Mail: nutrihousemk@gmail.com
Teléfono: 223414692 - 232775785

RUT: 76.095.459-4
FACTURA ELECTRÓNICA T

N° 9890

S.I.I. - PROVIDENCIA

SEÑOR:	I MUNICIPALIDAD DE CONCHALI	FECHA EMISIÓN:	25/08/2020
RUT:	69.070.200-2	FECHA VENCIMIENTO:	25/08/2020
GIRO:	GOBIERNO CENTRAL	CIUDAD:	CONCHALI
DIRECCIÓN:	AVDA INDEPENDENCIA 3499	FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO
COMUNA:	CONCHALI		

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
FRESUBIN ORIGINAL 1000 ML	\$ 5.252,1	16	\$ 84.034

REVISADO

Nota:

Son: CIENTO MIL PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 84.034
I.V.A. 19%	\$ 15.966
TOTAL (\$)	\$ 100.000

ORIGINAL

Contrata Factura Electronica en www.bsale.cl



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Carla Pinto Uanten Trabajadora Social, Encargada Departamento Asistencia Social dependiente de la Dirección Desarrollo Comunitario, para adquirir bienes y servicios cuyos montos sea hasta 2 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 01 al 31 de Agosto 2020, en beneficio de:

CASO N° 375 EDITH JEANNETTE RAIMIL QUEZADA (ALIMENTO ESPECIAL) RUT: 11.192.311-6

Saluda atentamente.-



RAUL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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

FOLIO N° 582632 3525055
 INGRESO N° 16562339-8

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

NOMBRE FUENTENUEVA 611 VALLE LO CAMPINO		RUT QUILICURA
GASTOS MENORES (ADM. MUNICIPAL)		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 25/08/2020
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO P. RENDIR SEGUN D. PAGO N°1394		
DIRECCION DE ADM. Y		31/08/2020
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO	
IMPU... Y/O DERECHOS Carla Pinto Llanten	VALORES \$ 171.840	
	25/08/2020	
No Luminosa: 0	SUB TOTAL	171.840
Luminosa: 0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
	TOTAL \$	171.840
vpintrim	TOTAL \$ nicole.f	
LIQUIDADOR	EMISOR	

CONTRIBUYENTE



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

INGRESO N° 3525055
 FOLIO N° 582632

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
 16562339-8

DIRECCION DE ADM. Y		31/08/2020
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO	
IMPU... Y/O DERECHOS Carla Pinto Llanten	VALORES \$ 171.840	
	25/08/2020	
No Luminosa: 0	SUB TOTAL	171.840
Luminosa: 0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
	TOTAL \$	171.840
vpintrim	TOTAL \$ nicole.f	
LIQUIDADOR	EMISOR	

UNIDAD GIRADORA

