



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 1788 IDDOC 643372
CONCHALÍ, jueves 1 octubre 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:

9° FONDO A RENDIR OCTUBRE/20 ASISTENCIA SOCIAL GASTOS MENORES -DE N° 223 DEL
26/2/18-RINDE POR MEMO N° 44 DEL 30/9/20 DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL-RENDICION
CONTABILIZADA EN EL MOVIMIENTO 0-1770/20 DE 1/10/20-CERTIFICADO N° 134 1/10/20-DE
CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO 18-123 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		16562339-8	M-44
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9032111
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	16562339-8	C-9032111
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	16562339-8	C-9032113

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	0-2.034		16562339-8 PINTO LLANTÉN CARLA ANDREA						
FECHA	06/11/2020	GLOSA	9ºF.RENDIR OCT.20 ASISTENCIA SOCIAL-reintegro d. pago 1788 - c.ing.36						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	239.544		0			
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	298.050		0			
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	46.000		0			
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0		0			
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	239.544	18-123	16.562.339-8	D-1788	01/10/2020
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	204.810	18-123	16.562.339-8	D-1788	01/10/2020
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	93.240	18-123	16.562.339-8	D-1788	01/10/2020
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	46.000	18-123	16.562.339-8	D-1788	01/10/2020
9 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	0	0	18-123	16.562.339-8	D-1788	01/10/2020
10 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	239.544		0	16.562.339-8	D-1788	
11 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	204.810		0	16.562.339-8	D-1788	
12 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	46.000		0	16.562.339-8	D-1788	
13 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	93.240		0	16.562.339-8	D-1788	
14 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	583.594		16.562.339-8	D-1788	01/10/2020
TOTALES				1.167.188	1.167.188				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

SECRETARÍA GENERAL MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Departamento de Asesoría y Finanzas
Departamento de Asesoría y Presupuesto

646673

MEMO N° 52 /2020
ANT; Rendición N°10 decreto pago N°1788
 fecha 01/10/2020

MAT: Solicita Nuevo Fondo Rendir N°11
 Asistencia Social.-

Conchalí; **02 NOV 2020**

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
 DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

A : SEÑORA CATHERINA EMBRY CRISTI
 CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar rendición N°10, 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 gastó \$583.594 y se realiza reintegro a Tesorería Municipal por un monto de \$116.406, se adjunta comprobante de reintegro FOLIO N°585043 de fecha 02 de noviembre 2020.

Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir N°11 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 *VW*
 • DAS



RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION:50.372

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE CARLA PINTO LLANTEN	RUT 16.562.339-8
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº411 FECHA 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº1788 DE FECHA 01 OCTUBRE 2020	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO FELIPE BENAVIDES BAÑADOS

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
01	14/ 10/ 20	19028	PATRICIA MACHUCA	BOLSAS RECOLECTORA	NEFRECTOMIA	26.540
	26/ 10/ 20	2439	MARLENE SOTO RIFFO	BOLSAS RECOLECTORA	NEFRECTOMIA	24.200
02	14/ 10/ 20	1896	MARLENE SOTO RIFFO	COLCHON ANTIESCARA	POSTRADO	42.500
03	08/ 10/ 20	28039 6652	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	HIPERTENCION DIABETES	70.070
04	23/ 10/ 20	12543 29788	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	ARTROSIS	59.740
05	14/ 10/ 20	10237	NUTRI HOUSE LTDA	ALIMENTO ESPECIAL	INSUFICIENCIA RENAL	95.000
06	14/ 10/ 20	10235	NUTRI HOUSE LTDA	ALIMENTO ESPECIAL	CANCER PROSTATA	100.744
07	28/ 10/ 20	13478 20	DIAZ NOVOA Y CIA.LTDA	EXAMEN	DIABETES ASMA	46.000
08	29/ 10/ 20	10322	NUTRI HOUSE LTDA	ALIMENTO ESPECIAL	POSTRADO	43.800
09	30/ 10/ 20	16068 9	FARMACIA NUEVA REAL	MEDICAMENTO	INSUFICIENCIA CARDIACA HIPERTENCION DIABETES	75.000



**RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

TOTAL \$ 583.594

Sección B: OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

EN LOS CASOS SOCIALES N° 404 NORMA FIGUEROA RUBIO, 400 EMILIA LIZANA PALMA, 390 CHRISTIAN MADARIAGA TORRES, CASON° 408 EDITH HERRERA ALVAREZ Y EN EL CASO 390 JAMES HANKE RIEDERER 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.
Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.



RENDICION N°10

Decreto de pago N°1788 DE FECHA 01/10 /2020

700000

Asistencia Social-Otros Gastos

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1.	JUAN RECARBARREN GONZALEZ	12.876.409-7	387	ALBERTO GONZALEZ N°4674	BOLSAS RECOLECT. MUSLO	PARTICIA MACHUCA	19028	\$ 26.540
2.	RICARCO RUZ CALDERON	8.316.028-4	402	PASAJE FUTALEUFU N°3661	COLCHON ANTIESCARA	MARLENE SOTO RIFFO	2439	\$ 24.200
						MARLENE SOTO RIFFO	1896	\$ 42.500
							TOTAL	\$ 93.240

PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS)

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
3	CHRISTIAN MADARIAGA TORRES	10.566.695-0	390	PI. MAR DEL PLATA N°2461	MEDICAMENTOS	FARMACIA CRUZ VERDE	280396652	\$ 70.070
4	NORMA FIGUEROA RUBIO	5.812.613-6	404	PJ. OTILIA N°3756	MEDICAMENTOS	FARMACIA CRUZ VERDE	1254329788	\$ 59.740
5	EDITH HERRERA ALVAREZ	2.554.789-6	408	408 AV. HUECHURABA N°1927	MEDICAMENTO	FARMACIA NVA. REAL	1606889	\$ 75.000
							TOTAL	204.810
6	MARIA BAEZ SANDOVAL	3.522.614-1	406	PJ. PALENA N°5620	EXAMENES	PROVEEDOR DIAZ Y NOVOA	1347820	\$ 46.000
							TOTAL	\$ 46.000

Asistencia Social Alimentos y Bebidas

N°	NOMBRE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
7	EMILIA LIZANA PALMA	24.633.553-2	400	BARON DE JURAS REALES N°4914	ALIMENTO ESPECIAL NIDAL	NUTRIHOUSE LTDA	10237	95.000
8	JAMES HANKE RIEDER	7.129.466-8	389	FRANCISCO HINDOJOSA ROBLES N°3047	ALIMENTO ESPECIAL GLUCERNA	NUTRIHOUSE LTDA	10235	100.744
9	ROMILIO PEREZ MONDACA	2.852.107-3	407	PI. EL MAIPO N°1455	ALIMENTO ESPECIAL ENSURE	NUTRIHOUSE LTDA	10322	43.800
							TOTAL	239.544

CARLA PINTO LLANTEN
ASISTENCIA SOCIAL




MEDICAMENTO \$204.810	OTROS \$93.240	ALIMENTO \$239.544	total	239.544
EXAMEN 46.000	2204999,802	2201001002		
221198003	TOTAL GASTOS			583.594



Municipalidad de Conchali
 R.U.T. 09.070.200-2
 Avda. Independencia N°3499
 228 286 100

FOLIO N° **585043** 3647245

INGRESO N° **16562339-8**
 PINTO LIANTEN CARLA ANDREA

PUENTENUEVA NOMBRE VALLE LO CAMPINO		COMUNA
GASTOS MENORES MUNICIPAL		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		02/11/2020
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO SEGUN D. PAGO 1788 01/10/2020 9° FONDO A RENDIR GASTOS MENORES		
DIRECCION DE ADM. Y		30/11/2020
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO	
IMPUESTOS Y DERECHOS	VALORES	
Carla Pinto Lianten	02/11/2020	
		
NoLuminosa: 0		116.406
Luminosa: 0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	116.406
ccovarru	Tot. Redon: eventos	116.410
LIQUIDADADOR	EMISOR	
CONTRIBUYENTE		

Caso 387/2020

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

27	10	2020
----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Juan Enrique Recabarren González
DIRECCIÓN : Alberto González N°4674
C. IDENTIDAD : 12.876.409-7.
BENEFICIO : Bolsas Musto, alcohol \$ 50.740 etc.
(CORTES DE NYLON)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Corporación Municipal de Educación,
Salud y Atención de Menores de Conchalí.
Ilustre Municipalidad de Conchalí

RECETA MÉDICA

Fecha: 09/09/20

Nombre: Juan Recabarren Orendel

Edad: 45 RUT.: 12.816.409-7 Ciudad: _____

Domicilio: _____

Rp.

- Bolsa recolector de Orina. 800ml
de muslo.
y drenaje; permanente
- Adhesivos
- Gasas
- Alcohol 70°

Dra. Yvonne Carvallo Álvarez
Médico Cirujano
Rut: 26.941.492-8

Firma Profesional Prescriptor

caso 387/2020

TRIMEDIC
 AV. INDEPENDENCIA 928
 INDEPENDENCIA
 22 4016358

14/10/2020 11:28 AM
 CAJERO: ADMINISTRADOR DE LA TIENDA
 FOLIO: 2900

DICO
 CA NUÑEZ E.I.R.L.
 721-3
 DNO: 22401 6358
 ANTIAGO
 @gmail.com

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

FECHA 14/10/2020

Nº 19028

143, Loc. 3 - COLINA
 Compañía de Conchalí

CANT. DESCRIPCION IMPORTE

1	ALCOHOL LITRO	\$3,990
1	TELA PLAST. VI	\$750
10	GASAS 7 X 7 UN	\$1,000
13	BOLSA MUSLO 75	\$20,800

NO. DE ARTICULOS: 25
 TOTAL: \$26,540
 PAGO CON: \$26,540
 SU CAMBIO: \$0

GRACIAS POR SU COMPRA
 WWW.ABARROTESPUNTODEVENTA.COM

DETALLE	TOTAL
21002 muslo 750cc.	
1. 2, 5	
13	
13	
cajaron 00022022	

TOTAL S 26.540

DUPLICADO: CLIENTE

R.U.T.: 11.910.028-3
 BOLETA ELECTRONICA
 Folio: 2439

L3 Inde

COMPROB
 U/ 5 N

CLIENTE
 R.U.T.:
 DIRECCI
 COMUNA:
 PAIS :
 TELEFON
 TRANSPO

S.I.I. SANTIAGO NORTE
 MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
 VENTA AL POR MENOR DE
 ARTICULOS ORTOPEDICOS EN
 COMERCIOS ESPECIALIZADO

Direccion: AVDA. INDEPENDENCIA 9
 56 - INDEPENDENCIA
 Emision: 26 de Octubre del 2020

CODIGO

018-03: DETALLE
 VARIOS 1x24.200 24.200

20 f

Neto	\$ 20.336
IVA	\$ 3.864
Total	\$ 24.200



TRIMED
 Soto Ruffo
 0028-3

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

caso 402/202

16	10	2020
----	----	------

RECIBO

NOMBRE : Ricardo Ruiz Calderon
DIRECCIÓN : P.J. Futallufu N°3661.
C. IDENTIDAD : 8.316.028-4.
BENEFICIO : 1 colchon antiacara \$42.500.

~~(COSTES DE ENVÍO)~~

FIRMA BENEFICIARIO

ANGEL RUIZ CALDERON
7.105.438-1 (RETIRA HERMANO)



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

SOLICITUD

A: Dpto. Social Ilustre Municipalidad de Conchalí
Presente

De mi consideración:

Junto con saludar, me dirijo a ud. para solicitar ayuda en la Entrega de un Colchón Antiescaras para Sr. **RICARDO RUZ CALDERÓN**, C.I. 8.316.028- 4, 63 años de edad, domiciliado en Pje. Río Futaleufú N° 3661, Población República de México, Conchalí.

Usuario, inscrito y controlado en el Programa de Atención Domiciliaria de CESFAM Alberto Bachelet. Debido a su edad no cumple criterio para entrega de Ayuda Técnica por parte del Centro de Salud, según ficha clínica, constan los sgtes. diagnósticos:

- Paciente dependiente severo en las actividades de la vida diaria
- Deterioro Orgánico Cerebral a causa de alcoholismo
- Trastorno del Sueño

La situación económica de la familia es deficitaria, imposibilitada de adquirir un colchón anti escaras.

Ante estas circunstancias es que me atrevo a solicitar la ayuda antes mencionada.

Esperando tenga una buena acogida, se despide atte.


Danica Salazar Bravo
Asistente Social
14.150.673-0
DANICA SALAZAR BRAVO
ASISTENTE SOCIAL
14.150.673- 0
CESFAM ALBERTO BACHELET MARTÍNEZ


Dr. Simón Escobar Cordero
Médico Cirujano
Rut: 18.340.352-4
RCM: 42164-2
DR. SIMÓN ESCOBAR C.
MÉDICO
18.340.352-4
CESFAM ALBERTO BACHELET MARTÍNEZ

Santiago, 01 de Octubre de 2020

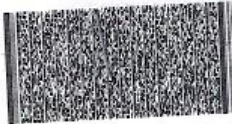
Caso 402/2020
Ricardo Rey Calderon

R.U.T.: 11.910.028-3
BOLETA ELECTRONICA
Folio: 1896

S.I.I. SANTIAGO NORTE
MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
VENTA AL POR MENOR DE
ARTICULOS ORTOPEDICOS EN
COMERCIOS ESPECIALIZADO

Direccion: AVDA. INDEPENDENCIA 9
56 - INDEPENDENCIA
Emission: 14 de Octubre del 2020

DETALLE		TOTAL
VARIOS 1X42.500	42.500	42.500
Neto	\$ 35.714	42.500
IVA	\$ 6.786	49.286
Total	\$ 42.500	42.500



M.A.S. (IMED)
Marlene Soto Riffo
11.910.028-3
AV. Independencia 956

Timbre Electronico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique Docu-
mento: www.sii.cl
Operado por:
www.ingepavsoluciones.cl

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

13 10 2020

Caso 390/2020

RECIBO

NOMBRE : Christian Fernando Maclariaga Torres

DIRECCIÓN : PS. Mar del Plata N° 2461

C. IDENTIDAD : 10.566.695-0

BENEFICIO : Medicamentos \$ 70.070 Tiofi Plus

~~CONCHALI~~

Refrash Juis
Obtulan gel

Rosal Beres = 6082039-2

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Rosal Beres Jantosio = Recibi conforme los medicamentos del hijo

Caso 390/2020
Christian Fernando Uudaruaga Torres

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 N°: 280396662

Caja: 4

Fecha: 08-10-2020

Hora: 12:50:06

Sucursal: 466 AVDA. INDEPENDENCIA 2557 CONCH

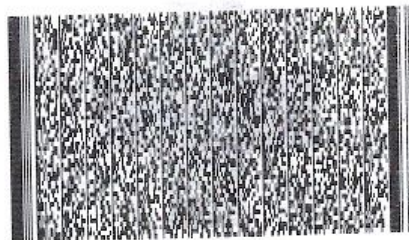
Caso 390/2020

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
TIOF PLUS SOL.OFT.10ML	1	29.590	29.590
REFRESH FUSIO.SOLOFT.10M	1	26.490	26.490
ACRYLARM GEL OFT.10G	1	13.990	13.990
SUBTOTAL BOLETA \$			70.070
TOTAL NETO \$			58.882
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			11.188
TOTAL \$			70.070

PRODUCTOS	3	UNIDADES	3
Dinero		\$	60.000
Efectivo		\$	70.070
Vuelto		\$	9.930

Vendedor: 19852 Karina Rojas Morales

[232361]



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



Santiago 02/10/2020


CERTIFICADO MEDICO

Quién suscribe certifica que la paciente **Christian Madariaga Torres**, RUT: **10566695-0**, de 52 años, se encuentra en control médico en este centro de salud, recibiendo valoración en consulta; con los siguientes antecedentes médicos:

- Hipertensión arterial primaria
- Diabetes Mellitus 2 no insulino-requiere
- Desprendimiento de retina bilateral (lente intraocular)
- Síndrome Apnea/Hipoapnea del sueño
- Quirúrgicos: Colectomía; Cirugía bariátrica

Utilizando de manera permanente Reef Fusion, Latanoprost 0.005g, Timolol 0,5%.

Se emite el presente certificado a solicitud de paciente para fines que estime convenientes


DRA. MACARENA GONZÁLEZ VARAS

MEDICO CIRUJANO

RUT: 18211491-K

Reg. Colegio Médico: 43997-5

Dra. Macarena Paz González Varas
Médico Cirujano
Rut: 18.211.491-K
I.M.C.: 43997-5

Teniente Yávar 2491 esquina Barón de Juras Reales. Conchalí. Región Metropolitana.
Fono: +56 232444139 Email: gmejds2012@gmail.com





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Carla Pinto Llanten 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 Octubre 2020, en beneficio de:

NORMA FIGUEROA RUBIO CASO N°404 (MEDICAMENTO) RUT;5.812.613-6 POR UN MONTO DE \$59.740.-

EMILIA LIZANA PALMA CASO N°400 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;24.633.553-2 POR UN MONTO DE \$95.000

CHRISTIAN MADARIAGA TORRES CASO N°390 (MEDICAMENTOS) RUT;10.566.695-0 POR UN MONTO DE \$70.070.-

JAMES HANKE RIEDERRES CASO N°389 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;7.129.466-8 POR UN MONTO DE \$100.744



Saluda atentamente.-
RAUL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CPLL/trv.-

RECIBO

NOMBRE

: Norma Rosa Figueroa Rubio

DIRECCIÓN

: P.S. Otilia N° 3756

C. IDENTIDAD

: 5.812.613-6

BENEFICIO

: Medicamentos Eucal, Frías \$ 59.740

~~CORTES DE UNIÓN~~

Dacalm



FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Caso 404/2020
Norma Rosa Figueroa Rubio.

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: 1254329788

Caja: 3

Fecha: 23-10-2020

Hora: 15:53:01

Sucursal: 466 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH

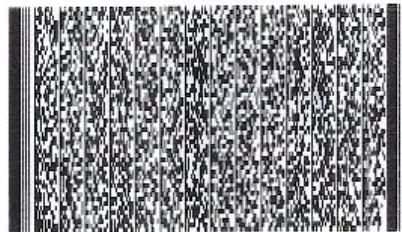
Caso 404/2020

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ELCAL-D CAP.500/800 .60	1	13.760	13.760
FINARTRIT NARANJA SBR.X3	1	23.880	23.880
***DESCUENTO FCV			-1.890
DACAM RAPI-LENTO AMP.1	1	23.990	23.990
		SUBTOTAL BOLETA \$	59.740
		TOTAL NETO \$	50.202
		TOTAL EXENTO \$	0
		TOTAL IVA(18%) \$	9.538
		TOTAL \$	59.740

PRODUCTOS	3	UNIDADES	3
Dinero		\$	60.000
Efectivo		\$	59.740
Vuelto		\$	260

Vendedor: 16013 Maria Valdez Oñate

[191868]



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



Corporación Municipal de Educación,
Salud y Atención de Menores de Conchalí.
Ilustre Municipalidad de Conchalí

RECETA MÉDICA

Fecha: 15/09/20

Nombre: Nemre Rosc Fajeroc R

Edad: 75 RUT.: 5812613-6 Ciudad: _____

Domicilio: _____

Rp.

Glucosamina Condutino

500mg

Elcal D

500mg

Dra. Tibasi Carrallo Azaña
Médico Cirujano
Rut. 26.941.404-6

Firma Profesional Prescriptor



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Carla Pinto Llanten 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 Octubre 2020, en beneficio de:

NORMA FIGUEROA RUBIO CASO N°404 (MEDICAMENTO) RUT;5.812.613-6 POR UN MONTO DE \$59.740.-

EMILIA LIZANA PALMA CASO N°400 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;24.633.553-2 POR UN MONTO DE \$95.000

CHRISTIAN MADARIAGA TORRES CASO N°390 (MEDICAMENTOS) RUT;10.566.695-0 POR UN MONTO DE \$70.070.-

JAMES HANKE RIEDERRES CASO N°389 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;7.129.466-8 POR UN MONTO DE \$100.744

Se otorga aientamente.-

RAUL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CPLL/trv.-

caso 408/2020

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 30 10 2020

RECIBO

NOMBRE : Edith Virginia Herrera Alvarez

DIRECCIÓN : AV. Muesturalba N° 1927.

C. IDENTIDAD : 2.554.789-6.

BENEFICIO : Medicamentos \$75.000.-

(CORTES DE NYLON)

[Handwritten Signature]
 FIRMA-BENEFICIARIO
 6.220904-K.

[Handwritten Signature]

 FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 408/2020



Corporación Municipal de Educación,
Salud y Atención de Menores de Conchalí.
Ilustre Municipalidad de Conchalí

RECETA MÉDICA

Fecha: 22/09/20

Nombre: Edith Herrera Alvarez

Edad: _____ RUT.: 2554789-6 Ciudad: Sjto.

Domicilio: Huechuraba 1927.

Rp.

Rivoxaban 15mg.

Tomar 1 vez al día
permanente

FARMACIA NUEVA REAL 1
Barón de Juras Reales 4011-A
Conchalí
DESPACHADO

Firma Profesional Prescriptor

caso 408/202

VALIDO COMO BOLETA

FELIPE VICTOR ANILJO CEBALLOS

RUT: 09.008.288-4

FARMACIA

PERFUMERIA

REDIANT

FARMACIAS NUEVA REAL

Baron de Juras Real 4011 A

Conchalí

UNILE NUM.: 00-00160079

Terminal ID.: 7900004376

30-10-2020

11:40:21

MONTOS AFECTOS:
TOTAL

\$

75.000



FARMACIA NUEVA
de Juras Real
Conchalí

ESPACIO

5428 5288 0781 0487 0788

UNILE AUTORIZADO S11 - 001.2178

Res. Ex. S11 Nro. 48 del 26/05/16

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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Carla Pinto Llanten 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 Octubre 2020, en beneficio de:

EDITH VIRGUINIA HERRERA ALVAREZ CASO SOCIAL N°408 (MEDICAMENTO) RUT;2.554.789-6,
POR UN MONTO DE \$75.000.-

Saluda atentamente.-



RAUL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CPLL/trv.-

RECIBO

NOMBRE : María Isabel Báez Sandoval
DIRECCIÓN : PS. Palmen 5620
C. IDENTIDAD : 3.522.614-1
BENEFICIO : Exámenes \$ 46.000.-
(CORTES DE NYLON)

María Báez
FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

DR. ANDRÉS ZEREGA RUIZ

MÉDICO GENERAL

R.U.T.: 17.959.949-K - R.C.M.: 41.758-0

ALÍONA Nº 1835 - CONCHALI

800 500 155

Fecha: 03/09/2020

Nombre Paciente: Maria Baez Sandoval

Edad: R.U.T.: 352261410 Ciudad: Stego

Domicilio:

Rp.:

- Hemograma + VHS
- Vitamina B12
- Vitamina D
- TSH + TH libre
- Perfil bioquímico



FIRMA

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO

LUS PAREDES E HIJOS LTDA. - RUT.: 76.633.679-6 - Imp. La Cruzña - Av. La Cruzña 1662 - F.: 226233444 - Conchali

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

15 10 2020

caso 400/20

RECIBO

NOMBRE

: Emilia Antonia Lizama Palma

DIRECCIÓN

: Barón de Juras Reales N° 491

C. IDENTIDAD

: 24.633.553-2

BENEFICIO

: 10 tarros Vidal Alimento Especial
\$ 95.00

15.317.844-5

FIRMA BENEFICIARIO

marcela Palma



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Corporación Municipal de Educación,
Salud y Atención de Menores de Conchalí.
Ilustre Municipalidad de Conchalí

RECETA MÉDICA

Fecha: _____
Nombre: Emilia RIVERA Palma
Edad: 6 RUT.: 24633553 Ciudad: SBO
Domicilio: Dos de Julio Pds 4814

Rp.

Op → IB etape 5.

Irrel →

Midas etape 1
f A Jans

[Faint stamp]

Firma Profesional Prescriptor

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° 10237

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: 14/10/2020

FECHA VENCIMIENTO: 14/10/2020

CIUDAD: CONCHALI

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
NIDAL 1 800GRS	\$ 7.983,19	10	\$ 79.832

Nota:

Son: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 60 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 79.832
I.V.A. 19%	\$ 15.168
TOTAL (\$)	\$ 95.000

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 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 Octubre 2020, en beneficio de:

NORMA FIGUEROA RUBIO CASO N°404 (MEDICAMENTO) RUT;5.812.613-6 POR UN MONTO DE \$59.740.-

EMILIA LIZANA PALMA CASO N°400 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;24.633.553-2 POR UN MONTO DE \$95.000

CHRISTIAN MADARIAGA TORRES CASO N°390 (MEDICAMENTOS) RUT;10.566.695-0 POR UN MONTO DE \$70.070.-

JAMES HANKE RIEDERRES CASO N°389 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;7.129.466-8 POR UN MONTO DE \$100.744

Saluda atentamente.-

RAÚL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CPLL/trv.-

RECIBO

NOMBRE : James Lorenz Manke Piederer
DIRECCIÓN : Francisco Mingosa Robles N° 3047
C. IDENTIDAD : 7.129.466-8
BENEFICIO : 7 litros de Glucerna triple Cere \$100.744
Alimento especial

Quirico Dorca

FIRMA BENEFICIARIO

14421106-5



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

caso 389/20
James Henry Hanke

CESFAM Alberto Bachelet Martínez
Av. Guanaco 3250 Conchalí
Teléfono 5760850
Servicio de Salud Metropolitano Norte

80206

Paciente : Hanke James
Dirección : _____
Fecha : 03/09/2020 Edad: _____
Rut : _____

Rp.

Glucerna
(Suplemento)

Tomar 2 veces al día
por 6 meses

Firma

Nombre

Rut Médico

José Lázaro A.
26.220.754-4
Médico General

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° 10235**

S.I.I. - PROVIDENCIA

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

FECHA EMISIÓN: 14/10/2020**FECHA VENCIMIENTO:** 14/10/2020**CIUDAD:** CONCHALI**FORMA DE PAGO:** EFECTIVO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
GLUCERNA TRIPLE CARE	\$ 12.094,12	7	\$ 84.659

Nota:

Son: CIEN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

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

NETO (\$)	\$ 84.659
I.V.A. 19%	\$ 16.085
TOTAL (\$)	\$ 100.744

ORIGINAL

Contrata Factura Electronica en www.bsale.cl



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
ADMINISTRACION MUNICIPAL

CERTIFICADO

El administrador Municipal que suscribe, autoriza en forma excepcional a la señora Carla Pinto Llanten 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 Octubre 2020, en beneficio de:

NORMA FIGUEROA RUBIO CASO N°404 (MEDICAMENTO) RUT;5.812.613-6 POR UN MONTO DE \$59.740.-

EMILIA LIZANA PALMA CASO N°400 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;24.633.553-2 POR UN MONTO DE \$95.000

CHRISTIAN MADARIAGA TORRES CASO N°390 (MEDICAMENTOS) RUT;10.566.695-0 POR UN MONTO DE \$70.070.-

JAMES HANKE RIEDERRES CASO N°389 (ALIMENTO ESPECIAL) RUT;7.129.466-8 POR UN MONTO DE \$100.744

Saluda atentamente.-

RAÚL OPAZO URTUBIA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CPLL/trv.-

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

caso 407/20
28/10/2020

RECIBO

NOMBRE : Romulo Perez Mondaca

DIRECCIÓN : P5. Maipo N° 1455

C. IDENTIDAD : 2.852.107-3

BENEFICIO : Alimento Especial Envase 3 litros

Elva del Pizarro
Elva 7987066-8

(CORTES DE NYLON)

\$ 43.800

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Ministerio de Salud
S.S. Metropolitano Norte
Alberto Bachellet [CESFAM]

Fecha : 25-09-2020
14:45:00

N° CERTIFICADO : 357397598

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

PACIENTE :

R.U.N. : 2.852.107-3
Nombre : Romilio Perez Moncada

PROFESIONAL :

R.U.N. : 18.340.352-4
Nombre : Simon Eduardo Escobar Cavieres

TIPO DE ATENCIÓN :

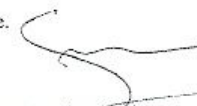
Visita PADI (Programa de Atención Domiciliaria Integral)

Indicaciones : Certificado medico

Extiendo el presente a solicitud de los interesados para confirmar la indicacion por nutricionista del programa PADI, Natalia jamett, quien indica Ensure dos veces al dia con 5 medidas a las 12 y a la 20 horas.

Extiendo el presente para fines que estime conveniente.

Atte.


Dr. Simón Escobar Cavieres
Médico Nutricionista
R.U.N. 18.340.352-4
R.C.M. 117.652

Simón Escobar Cavieres
Médico-EDF Cesfam Alberto Bachelet

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° 10322

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: 29/10/2020

FECHA VENCIMIENTO: 29/10/2020

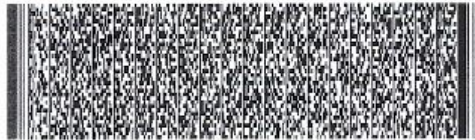
CIUDAD: CONCHALI

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
ENSURE FOS VAINILLA	\$ 12.268,91	3	\$ 36.807

Nota:

Son: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

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

NETO (\$)	\$ 36.807
I.V.A. 19%	\$ 6.993
TOTAL (\$)	\$ 43.800

ORIGINAL

Contrata Factura Electronica en www.bsale.cl

<https://app.bsale.cl/documents/sales>