

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 0-378 [REDACTED] PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
FECHA 02/02/2018 GLOSA 1º F.RENDAR ENERO/17 PROG. ASISTENCIAL-D.PAGO 16-CI.2963524

Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	47.970 ✓	0			
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	272.850 ✓	0			
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	237.216 ✓	0			
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	145.799 ✓	0			
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	47.970	18-6	[REDACTED]	D-16
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	272.850	18-6	[REDACTED]	D-16
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	237.216	18-6	[REDACTED]	D-16
8 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	0	145.799	18-6	[REDACTED]	D-16
9 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	47.970	0			D-16
10 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	272.850	0			D-16
11 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	237.216	0			D-16
12 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	145.799	0			D-16
13 1140335	Mirta Huarte Ubeda - Prog.Asistencial		000000	0	703.835			D-16
TOTALES				1.407.670	1.407.670			

EMITIDO POR

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Dirección de Adm. y Finanzas
Dpto. Contabilidad y Presupuesto

V.B.
CONF. COMPROBANTE

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 10 /2018

ANT: Decreto Pago N°16, de Fecha 08/01/2018.-

MAT: Solicita lo que indica.

Conchalí;

29 ENE. 2018

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

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

Junto con saludarla muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N°1 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°16 de fecha 08/01/2018, por un monto de \$705.285, de los cuales se realiza un Reintegro de \$1450, pesos en Folio N°469187 Se adjunta comprobante de Reintegro y Nomina de beneficiarios con informes sociales, cotizaciones, boletas y facturas.-

En virtud de lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Carla Pinto Llantén.-

Saluda atentamente,

CARLA PINTO LLANTEN
ENCARGADA
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL



CATHERINE EMBRY CRISTI
Dirección de Adm. y Finanzas
Depto. Contabilidad y Presupuesto

CPLL/trv.-

Distribución:

- **CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO** ✓✓
- **DAS**
- **Archivo**





DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

RENDICION Nº 1 2018

DECRETO DE PAGO Nº16 DE FECHA 08/01/2018 por un monto de \$705,285

Nº	NOMBRES	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR	
1	MARTA	DURAN	HERRERA	[REDACTED]	139	[REDACTED]	[REDACTED]	DIAZ Y NOVOA	1240112	58000	
2	ALICIA	ARAYA	FARIAS	[REDACTED]	140	[REDACTED]	[REDACTED]	FARMACIA AHUMADA	101697563	25980	
3	JANET	PALOMO	CACERES	[REDACTED]	142	[REDACTED]	[REDACTED]	GRAYMAX	20589	35000	
4	BENYAMIN	NAVARRETE	MORA	[REDACTED]	143	[REDACTED]	[REDACTED]	PONTIFICIA U.CATOLICA	7046401	144216	
5	CAROLINA	CRUCES	ARIAS	[REDACTED]	144	[REDACTED]	[REDACTED]	MARLENE SOTO RIFFO	123182	69600	
6	ELIA	PEREZ	GUZMAN	[REDACTED]	145	[REDACTED]	[REDACTED]	FARMACIA AHUMADA	101697562	56870	
7	HUMBERTO	GATICA	GALAZ	[REDACTED]	1	[REDACTED]	[REDACTED]	MARLENE SOTO RIFFO	123180	76200	
8	OSVALDO	MIRANDA	MICHEA	[REDACTED]	2	[REDACTED]	[REDACTED]	INST.NACIONAL CANCER	34429	190000	
9	MANUEL	GONZALEZ	PAREDES	[REDACTED]	11	[REDACTED]	[REDACTED]	FARMACIA CRUZ VERDE	999111820	47970	
									TOTAL		703836
									REINTEGRO FOLIO	469187	1450
									TOTAL		705.286

220101023
221201022
220101022

medicamentos	otros	alimentos
272850	145800	47970
EXAMEN 237216		

CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL



CATHERINE EMERY CRISTI
Dirección de Finanzas y Presupuestos
Depto. Contabilidad y Presupuestos

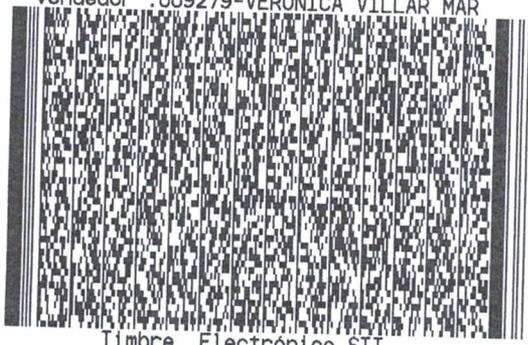
Caso 140/20

REVISADO

FARMACIAS AHUMADA S.A.
Av. 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 101697563
FECHA DE EMISION: 23/01/2018 HORA: 15:35

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
OFTAFILM LAG ARTIF 10ML (\$ 12.990,00 c/u)		2	25.980
Total Boleta			\$ 25.980
EFFECTIVO			\$ 40.000
Vuelto			\$ 14.020

Vendedor :009279-VERONICA VILLAR MAR



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

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

TU OPINION NOS IMPORTA
Evalúa nuestro servicio en:

www.AHUMADAEXPERIENCIA.cl

y participa en el sorteo mensual de
10 Gift Card Ahumada de \$30.000 cada una.

Ingresar el código:000101697563

Bases legales en www.ahumadaexperiencia.cl

GRAYMAX

Radiología Dental y Maxilofacial

BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTA DE I.V.A.

CENTRO RADIOLOGICO GRAYMAX LTDA.
RUT: 70.228.399-9
GIRO: Centros de Atención Odontológica
Dirección: Avda. Salvador N° 95, Oficina 704
Metro Salvador
Teléfono: 2 2808 0567
Celular: +569 5688 5530
Providencia / Santiago
www.graymax.cl

Nº 020589

REVISADO

DIA MES AÑO
25 01 2018

2017
S.000
Salvador
704

Sr.(es): [Redacted]
Dirección: _____ Comuna: _____

DETALLE	VALOR
1 Tomografía ATM Boca cerrada	

GRAYMAX
Radiología Dental y Maxilofacial
DUPLICADO: CLIENTE

IMP. FELIPE FRIAS RUT: 9.033.369-0 / CEL.: 94660156 - STGO.

PAGAR \$ 35.000-

MARTHA GARCERAN SAN MARTIN, fecha de nacimiento 14.11.1930, 78 años de edad, estado civil viuda, instrucción Enseñanza Básica Completa, percibe pensión Básica Solidaria de vejez \$105.000 mensuales.

SITUACIÓN ECONOMICA Y ACTUAL:

Solicitante separada de hecho vive junto a su madre adulta mayor, los dos hijos de asistida se encuentran fuera el hogar materno.
Solicitante y la madre subsiste de las pensiones que reciben ambas de \$105.000 cada una de ellas. No reciben apoyo de terceros.

SITUACIÓN HABITACIONAL:

Asistida vive con la madre en propiedad de ésta última, la vivienda es de construcción sólida y se encuentra en regular estado de conservación, consta de living-comedor, tres dormitorios, cocina y baño.

COBO 145/2017

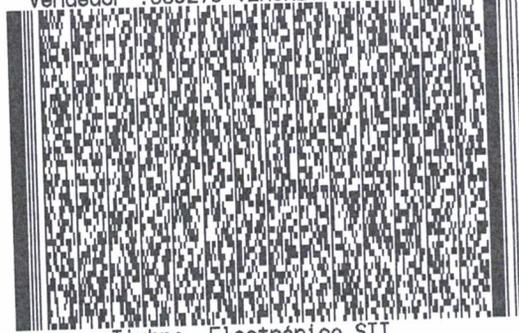
REVISADO

FARMACIAS AHUMADA S.A.
 Av. 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 101697562
 FECHA DE EMISION: 23/01/2018 HORA: 15:33

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
IBAMES CD BIT.500MG/800 (\$ 23.690,00 c/u)		1	23.690
ZALEDOR-P.30COMP. REC (\$ 11.190,00 c/u)		1	11.190
DINAFLEX DUO.60CAP. (\$ 21.990,00 c/u)		1	21.990

Total Boleta		\$	56.870
EFFECTIVO		\$	60.000
Vuelto		\$	3.130

Vendedor : 009279-VERONICA VILLAR MAR



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

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

TU OPINION NOS IMPORTA
 Evalúa nuestro servicio en:

www.AHUMADAEXPERIENCIA.cl

y participa en el sorteo mensual de
 10 Gift Card Ahumada de \$30.000 cada una.

Ingresar el código: 000101697562

Bases legales en www.ahumadaexperiencia.cl

0000 11/201

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°: 999111920 Caja: 15

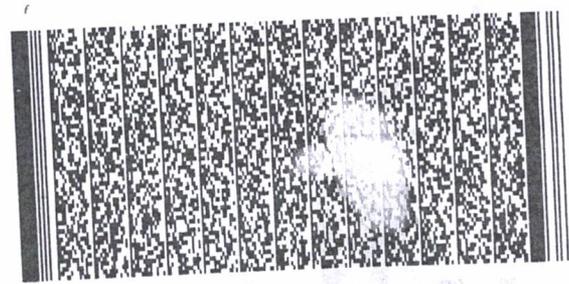
Fecha: 24-01-2018 Hora: 11:09:49

Sucursal: 468 AVDA. AMERICO VESPUCIO 1737 HUECHURABA

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ENSURE FOS PVO.VAINI.850	3	15.990	47.970
SUBTOTAL BOLETA \$			47.970
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			47.970

PRODUCTOS	1	UNIDADES	3	
Dinero				\$ 60.000
Efectivo				\$ 47.970
Vuelto				\$ 12.030

Vendedor: 16526 Benjamin Angulo [79586]



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



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

FOLIO N°
INGRESO N°

469187
2963524

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		RUT
NOMBRE		
DOMICILIO		COMUNA
Mirtha Huarte fdos. a rendir progra		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		
R.O.L	VIGENCIA	29/01/2018 FECHA EMISION
CONCEPTO		
FONDOS A RENDIR PROGRAMA ASISTENCIAL D.P.16 08/01/2018		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/01/2018 FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
Mirta Huarte Ubeda - Prog.		1.450
NoLuminosa:0	SUB TOTAL	1.450
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0
TOTAL \$		1.450
macruz	vespinos	
LIQUIDADADOR	EMISOR	
CONTRIBUYENTE		



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

INGRESO N° 2963524

FOLIO N° **469187**

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		RUT
NOMBRE		
DOMICILIO		COMUNA
Mirtha Huarte fdos. a rendir progra		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		
R.O.L	VIGENCIA	29/01/2018 FECHA EMISION
CONCEPTO		
FONDOS A RENDIR PROGRAMA ASISTENCIAL D.P.16 08/01/2018		
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD		31/01/2018 FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
NoLuminosa:0		SUB TOTAL
Luminosa:0		I.P.C.
Otup:		INTERES
TOTAL \$		1.450
macruz	vespinos	
LIQUIDADADOR	EMISOR	
UNIDAD GIRADORA		

