

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

DECRETO N°

2575

IDDOC

602391

CONCHALÍ, lunes 16 septiembre 2019

VISTOS

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES): ARANEDA PINO PAULA CECILIA

RITT

LA SUMA DE \$:700.000

Y SON: SETECIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

9° FONDO A RENDIR SEPTIEMBRE/19 ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 26/02/18 DE.N°411 03/04/19 - RINDE POR MEMO N°39/19 DIDECO - RENDICION CONTABI LIZADA EN MOVIMIENTO 00-2920 16/09/19 - CERTIFICADO Nº231 16/09/2019 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-223 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA DENOMINACION DEBE HABER Paula Araneda Pino 700.000 1110301001001 BCI FONDOS CORRIENTES 10623124 300.000 1110301001001 BCI FONDOS CORRIENTES 10623124 300.000 1110301001001 BCI FONDOS CORRIENTES 10623124 100.000

RUT DCTO.

M-39

TOTALES :

700,000

700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME







EMITIDO POR

Fecha Hora

11/10/2019 17:01 (ligonzal)

Pág.

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

ARANEDA PINO PAULA CECILIA DOCUMENTO 0-3.188 9° FONDO A RENDIR SEPTIEMBRE/19 ASISTENCIA SOCIAL- D.P.2575, C.ING.3447 11/10/2019 GLOSA **FECHA**

Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.
1 53201	Alimentos y Bebidas	000000	113.140	0			
2 53204	Materiales de Uso o Consumo	000000	449.880	0			
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales	000000	118.360	0			_
4 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4 000000	0	113.140	18-223		M-41
5 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmaceúticos	4 000000	0	353.700	18-223		M-41
6 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4 000000	0	96.180	18-223		M-41
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4 000000	0	118.360	18-223		M-41
8 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4 000000	113.140	0			M-41
9 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmaceúticos	4 000000	353.700	0			M-41
10 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4 000000	96.180	0			M-41
11 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4 000000	118.360	0			M-41
12 1140309	Paula Araneda Pino	000000	0	681.380			M-41
т	OTALES		1.362.760	1.362.760	-		

CONF. COMPROBANTE



Fecha: 11/10/2019
Página: 1
Usuario ligonzal
Ult Modif:

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 11 / 710

Fecha: 04/10/2019

Glosa:

AJUSTA D.PAGO N°2574 POR RENDICION

Rut/Nombre:

TOTALES:

/ ARANEDA PINO PAULA CECILIA

Preob./Oblig.: 18 222

Cuenta								
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.	
1140509040006	Colaciones para	Usuarios						
2 Servicios a la 1140509040007	C 000000 Artículos de ase	-64.817 o para Usua	3.689.763 rios	2.852.429	837.334	0	837.334	
2 Servicios a la 1140509040008	C 000000 Indumentaria par	10.130 a usuarios	500.000	256.388	243.612	0	243.612	
2 Servicios a la	C 000000	54.687	200.000	102.687	97.313	0	97.313	

EMITIDO POR luisr : Luis Rojas

AUTORIZADO POR



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ MUNICIPALIDAD

Fecha: 11/10/2019

Página: 1

Usuario nicole.f Ult Modif:

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19 / 116

Fecha:

01/10/2019

REINTEGRO SEGUN D.PAGO N°2575 INGRESO N°3447865

Rut/Nombre: 15.838.949 - 5 / ARANEDA PINO PAULA CECILIA

Preob./Oblig.: 18 223

Cuenta

C. Costo Total Pre. Vigente Obl. Acum. Sal. Presup. PreObligado Sal.Dispon. Sub. Prog.

2152212002012 Asistencia Social-Gastos Menores

4 Programas Social 000000 -18.620 1.400.000 89.970 1.310.030 0 1.310.030

TOTALES: -18.620

EMITIDO POR nicole.f: Nicole Fuentes Reyes

AUTORIZADO POR



MEMO Nº____/2019

ANT: Decreto Exento Nº2575, de fecha 16/09/2019

MAT: Solicita Nuevo Fondo Rendir Nº10 Asistencia Social.-

Conchalí;

0 3 OCT 2019

A : SEÑORA CATHERINA EMBRY CRISTI CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

DE : SEÑORA PAULA ARANEDA PINO DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien solicitar nuevo Fondo a Rendir N°10 de Asistencia Social, a nombre de Paula Araneda Pino, De acuerdo a Decreto de Pago N°2575 de fecha 16/09/2019, 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 \$681.380 y se realizó reintegro del saldo a Tesorería Municipal la Cantidad de \$18.620, se adjunta comprobante de reintegro FOLIO N°3447865 de fecha 30 Septiembre 2019.

(Es preciso mencionar que se realiza en algunos casos la compra del producto de mayor valor, dado que a la fecha de la adquisición no contaba con stock el proveedor con el precio más económico)

Cabe señalar que en los casos sociales ;234 Matilde Mena Osorio,230 Martina Loncon Coriman , 242 Marcela Aravena Farias y 238 Nicolas Olivares Jara, Los montos superan 1 UTM, por lo anterior, adjuntamos certificado con la autorización del Administrador Municipal.

Se adjunta comprobante de reintegro, nómina de beneficiarios cada uno con sus respectivos informes sociales, cotizaciones, certificados médicos, receta, boleta y / o factura.

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

PAULA ARANEDA PINO DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

PAP/trv.-

Distribución:

Contabilidad y Presupuesto 1/1

DAS

IMUNICIPALIDAD DENCA

0 3 OCT 2019

0 3 OCT 2019

1 S CONTABILIDAD



RENDICION Nº9

Decreto de pago N°2575 16/09/2019

Asistencia Social-Otros Gastos

NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
JUANA GONZALEZ CALDERON	6,349,422-4	245	PJ.RIO GUAYAS №1236	BOLSAS COLOSTOMIA	MARTIMED	138824	\$ 47.190
JUAN VALENCIA REYES	6,341,620-7	253	PJ. HELSISKI №1535	BOLSAS COLOSTOMIA	MARTIMED	138902	\$ 48.990
							\$ 96.180

215 22 04.999 002

PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS)

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
	NORA VARAS ROJAS	2,693,969-0	235	PJ.PISCIS №1555	MEDICAMENTO VALCOTE	CRUZ VERDE	1186755890	\$ 29.970
	MATILDE MENA OSORIO	4,881,615-0	234	UNO NORTE №1713	MEDIAMENTO ELQUIS	CRUZ VERDE	1186755887	\$ 75.990
	MARIA SANTANA POBLETE	5,637,126-0	236	PJ.ADRIANA №1275	LASEA Y PLASCLADINE	CRUZ VERDE	1069537622	\$ 39.380
	JORGE FIGUEROA QUINTEROS	4,099,372-K	244	PJ. XIMENA №1487	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	1069537623	- \$31.190
	MARITZA RAMIREZ POBLETE	8,431,384-K	252	PJ. HELSINKI №1528	FINARTRITS	CRUZ VERDE	1215915203	\$ 12.990
						ALCAINO Y ARAYA	878481	\$ 18.990
	SONIA GODOY ARENA	8,334,379-6	251	JUAN MUÑOZ №4744	MEDICAMENTO	ALCAINO Y ARAYA	878482	- \$ 38.780
	FLOR JARA CALDERON	6,733,589-9	237	PJ.GERTRUDIS №1269	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	1069537625	\$ 19.430
	MARTINA LONCON CORIMAN	15,250,479-9	230	PJ. CUNACO №1482	MEDICAMENTO 1 DOSIS	CORP.ELEG. CRECER	1928	\$ 52.000
	GLADYS MUÑOZ JEREZ	7,622,556-7	241	PJ.EL TRIGAL №1841	MEDICAMENTO	ALCAINO Y ARAYA	877538	\$ 34.980
					-16	22 04 004000		\$ 353.700

215.2204004.003

EXAMEN

		DUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
10	NOMBRE	RUT			EXAMEN	FONASA	376055122	\$ 68.360
	MARCELA ARAVENA FARIAS	15,416,462-6		PJ.MAR DE LAS ANTILLAS Nº3683	L// WAI ETV	DIAZ Y NOVOA	1322930	\$ 50.000
	NICOLAS OLIVARES JARA	21,082,278-K	238	ABRAHAM LINCON №5484	EXAMEN ECO D	DIAZ I NOVOA	1322330	
								\$ 118.360
		1	1			The second secon		

sistencia Social Alimentos y Bebidas

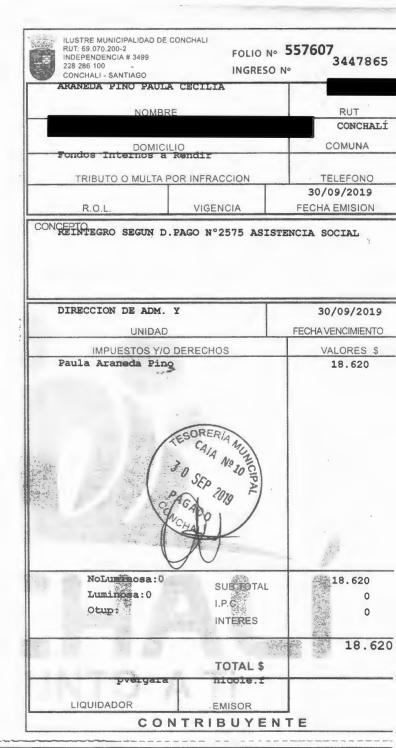
3131	ALONADDE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1,	NOMBRE				ALIMENTO ESPECIAL	ALCAINO Y ARAYA	877539	\$ 29.580
		6,867,401-8		JOSE I ENEE CONTROLL THE	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1215915202	\$ 39.180
	30,000	5,817,884-5		L1D/ ((11 13 10		CRUZ VERDE	1069537624	\$ 44.380
	ROBENSON CHARLOT	25,659,236-3		NORTE N=24.1	TALINIC TO THE TALE			\$ 113.140
	!		ı		}			7 3333

216, 52 6/0/00

PAULA ARANEDA PINO ASISTENCIA SOCIAL

MEDICAMENTO	OTRO	OS ALIN	/IENTO
7	\$ 353.700	\$ 96.180	\$ 113.140
EXAMEN			
	\$ 118.360 TO	TAL GASTOS 681,38	0









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 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 Nº 01/18) Nº195 de fecha 21 febrero 2018 en punto Nº6 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 30 de Septiembre 2019, para los siguientes casos sociales;

Retiro documentos)

NICOLAS FELIPE OLIVARES JARA rut.

MARTINA ANTONELLA LONCON CARIMAN rut

CECILIA PATRICIA MALVERDE SAAVEDRA rut:

MARCELA ALICIA ARAVENA FARIAS rut;

/ MATILDE DEL CARMEN MENA OSORIO rut

a atentamente.-

RAUL OPAZO URTUBIA ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Caso 243

Clínica Bupa Santiago

SOLICITUD DE EXÁMENES

	9	4.				4 107 /2019
Nombre:	Calio	Mal	verde	Saaved	KO.	
Edad:	39 a	105	R.U.T.:			
Diagnósti	co:					
	00	ouica	(array	020101):	Neus	
	tro	our	Signed	Le y bul	bo july	ton derech

Favor realizar:

 AngioTC de cerebro y vasos cervicales con fase venosa

My Marine State of the second of the second

Dra. Nicole Miranda Baquedano

Neurología Adulto – Clínica BUPA Santiago
R.U.T. 17.051.672-9

RCM 40.606-6

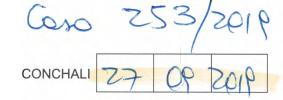
ORIGINALES Y.
CESSOS CONTRA EXAME

13,885201-6
Cleania HAMRAE

25/49/19

Av. Departamental 1455, La Florida, Región Metropolitana. Teléfono +56 2 3240 5600.





RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

FIRMA BENEFICIARIO

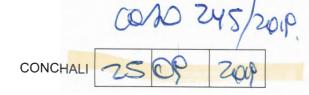
BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

R.U.T.: 11.910.028-3 Avda. Independencia № 956 Independencia - Santiago	MARTIMED Martine Soto Riffo	1	N°138902
Fono/Fax: 2 2 823 88 96 email: martimed@gmail.com www.martimed.cl	Av. Independencia 956	26 de 30 y	de 20
AL MA	· U U Plavier Pla		341620-7
CANT CANT	DETALLE	Ciudad:	VALOR
	DETALL		73.310
			75.680
UE OF			
(A)	LONG LAW	De .	





RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

C020 245/ec

	s Ortopédicos e Insumos Médicos	
R.U.T.: 11.910.02 Avda. Independencia Independencia - Sant	№ 956	N°138824
Fono/Fax: 2 2 82 email: martimed@gm www.martimed.cl	7 -	de 20
Señor(m):	WANT GOWZALES (AlDENOW R.U.T. 6.	319427-4
Dirección:	Ciudad:	
CANT	DETALLE	VALOR
	SP 69 CONVETE 300	35.200
	ALI, LON SPRAY	11 900.
	MUNICIPALLED DE	
and the latest distribution of the second second	CONCHACI MARTIMED	
	Martene Soco Ref	io l
	R.SID.028-5	





RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

FIRMA BENEFICIARIO

BENEFICIO RETIRA HIJA.

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

FARMAÇIAS CRUZ VERDE S.A.

B.U.T.: 89.807.200-2

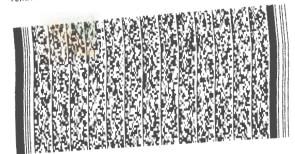
Casa Matriz: QUENTOA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

GIFO: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, HUECHURABA VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION Caja: 9 Boleta Electronica Ng: 1186755698 Hora: 10:43:05

Fecha: 28-09-2019 Cucursal: 1023 Av. Recoleta 464, Edificio II, Acceso Prin

ARTICULO		CANT PRECIO		VALOR
VALCOTE COM.125MG.	20	3	9,990	29.970
AMEGOID		CUDTOTA	L BULETA \$	29.970
			EXENTO \$	0
		(01)	TOTAL \$	29.970
PRODUCTOS	1	UNIDADES	3	
PHODOCION			\$	30.000
Dinero			\$	29,970
Efectivo			\$	30
vuelto				
vendedor: 1876	aERA	SMO CARLOS	RODRIGUEZ	[39731]
ADIMON				



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





RECIBO

NOMBRE

: Mare

intana Pobleto

DIRECCIÓN

:-

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL) Medicounts

FIRMA BENEFICIARIO

MAY TIMBRE FUNCIONARIO

Co20 23

COSO 236/200

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.1.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

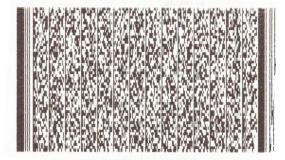
GIFO: FARMACIAS Y PERFUMERIAS. SERVICIOS DE ENFERHERIA. VENTA DE PRODUCIOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica №: 1069537622 Caja: 2 Fecha: 24-09-2019 Hora: 16:33:11

Sugarsal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3657 CONCH

ARTICULO		CANT F	PREC10	VALOR
LASEA CAP.80M	G.28	1	16.290	16.290
FIASCLEDINE C	AP.300MG.30	0 1	23.090	23.090
		SUBTOTA	AL EXENTO S	39.380
		1011	TOTAL \$	39.380
PRODUCTOS	2	UNIDADES	2	
Dinero			\$	40.000
Efectivo			\$	39.380
Vuelto			\$	620
Vendedor: 128	Lluisa Mala	tonado Lei	10	[135055]



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



CONCHALI 25 00 ZOID

RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

FIRMA BENEFICIARIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

AD DE CON

6000 244/2011

9,05 244 2018

FARNACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

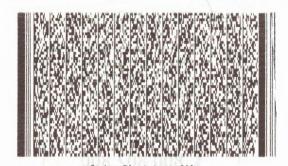
Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION

 Boleta Electrónica Nº: 1069537623
 Caja: 2

 Fecha:
 24-09-2019
 Hora: 16:36:32

 Sucursal:
 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557
 CONCH

ARTICULO		CANT PRI	CIO	VALOR
ICAPS COM.60		1	31.190	31.190
		SUBTOTAL TOTAL	BOLETA \$ EXENTO \$	31.190 0
			TOTAL \$	31.190
PRODUCTOS	1	UNIDADES	1	
Dinero		121.	\$	40.500
Efectivo			\$	31.190
Vuelto			1 1	9.310
Vendedor: 128 L	uisa M	aldonado Leon	. W.	[135057]



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

Caso 252/2010



CONCHALI 27 00 2019

RECIBO

NOMBRE

DIRECCION

C. DE IDENTIDAD

FIRMA BENEFICIARIO

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 757/2010

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA DOCUMENTO Nº 139192 FARMACIAS BELEN Independencia 3408 (56 2) 22477423

 Codigo
 Descripción
 Cant.
 Precio

 51589
 FINARTRIT FTE.COM.60
 1
 \$18.990

 TOTAL:
 \$18.990

 EFECTIVO:
 \$20.000

 CAMBIO:
 \$1.010

Gracias por su preferencia...
Fecha: 27-09-2019 Hora: 12:56:48
Caja: Liliana Abrego
Visitenos en: http://www.farmaciasbelen.cl

RUT.: 77.020.050 - 4
DROGUERIA Y FARMACIA
Y PERFUMERIA " B E L E N "
Casa Matriz: Independencia 3973

Conchall - Sucursates:
Independencia 3408 F.: 222477423
Conchall - San Pablo Nº 2798
Santiago Centro - Independencia
Nº 4884 Conchalí - J. Francisco
Vergara 199 Quilicura - A. Prat
Nº 234 - Til - Til - San Pablo
Nº 6303, Lo Prado - Lo Blanco
Nº 996 - Comuna El Bosque
Santa Luisa 400 - B - Quilicura
Independencia Nº 6035, Conchalí
Av. Rinconada Nº 1900, Local A,
Maipú - General San Martin 381
Local A, Colina - Av. Brasil 1016
Local 7, Rancagua - Av. Nueva
San Martin 2025 - Malpú - Av.
Manuel Antonio Matta Nº 1231
Quilicura - Av. Padre Hurtado
Av. Walker Martínez Nº 2051
La Florida - Alameda Nº 388
Rancagua - Doña Verónica
Nº 227, Local Nº 1 - Pudahuel
Avda. Francia Nº 679 - Lampa
Covadonga 102 - San Bernardo
2º Transversal Nº 4090 - Malpú
Arturo Prat 1221, L 2 Lampa - Av.
J. M. Carrera 8701 - La Cisterna
F.: 2255 80674 - San Pablo 1054
Stgo. Centro - F.: 22 671 3715
Vic. Mackenna 11496, La Florida
Av. E. Vivaceta 4812 - Conchalí
Av. Sa. Rosa 8049 - San Ramón
Av. La Estrella 770-A - Pudánuel
Luis Reus 246, L. 2, San Antonia

Nº 878481



Imprenta Sepúlveda, F.: 227341732 Vivaceta 3401 - Rut.: 4.529.964-3 DUPLICADO - CLIENTE .



FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4075, AUECHURABA,

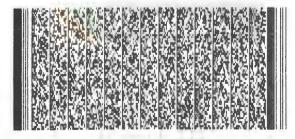
HUECHURABA

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

POSTALES Y DE RECAUDACION

Sucursal: 1023 Av. Recoleta 464, Edificio H. Acceso Prin

ARTICULO		CANT PR	EC10	VALOR
the red are see to see our salper of		<u> </u>		
FINARTRIT	COM. 60	1	13.990	13.990
***DESCUEN	TO FCV			-1.000
		SUBTOTAL	BOLETA \$	12.990
		TOTAL	EXENTO \$	0
			TOTAL \$	12.990
PRODUCTOS	1	UNIDADES	1	
Dinero			\$	20.000
Efectivo			\$	12.990
Vuelto			\$	7.010
Vendedor:	1076 aERASMO	CARLOS RODR	IGUEZ	[49399]



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





RECIBO

NOMBRE

onia del Carmen Godoy Groma

DIRECCIÓN

BENEFICIO

C. IDENTIDAD

FIRMA BENEFICIARIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 251/2019

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA DOCUMENTO Nº 139193 FARMACIAS BELEN Independencia 3408 (56 2) 22477423

 Codigo
 Descripción
 Cant.
 Precio \$38.780

 258245
 PIASCLEDINE CAP.300MG.30 2
 \$38.780

 TOTAL:
 \$38.780

 EFECTIVO:
 \$40.000

 CAMBIO:
 \$1.220

Gracias por su preferencia... Fecha: 27-09-2019 Hora: 12:57:31 Caja: Liliana Abrego Visitenos en: http://www.farmaciasbelen.cl

Cliente

ALCAINO Y ARAYA LIMITAD A RUT.: 77.020.050 - 4 DROGUERIA Y FARMACIA Y PERFUMERIA "B E L E N"

Casa Matriz: Independencia 3878
Conchalí - Sucursales:
Independencia 3408 F.: 222477423
Conchalí - San Pablo № 2793
Santiago Centro - Independencia
№ 4884 Conchalí - J. Francisco
Vergara 199 Guilicura - A. Prat
№ 234 Til - Til - San Pablo
№ 6303, Lo Prado - Lo Blanco
№ 6030, Lo Prado - Lo Blanco
№ 6303, Lo Prado - Lo Blanco
№ 6030, Lo Prado - Lo Blanco
№ 996 - Comuna El Bosque
Santa Luisa 400 - B - Quilicura
Independencia № 6035, Conchalí
Av. Rinconada № 1900, Local A,
Maipú - General San Martín 31
Local A, Colina - Av. Brasil 1016
Local 7, Rancagua - Av. Nueva
San Martín 2025 - Maipú - Av.
Manuel Antonio Matta № 1231
Cuilicura - Av. Padre Hurtado
№ 13594 - A, L, 1 - San Bernardo
Av. Walker Martínez № 2051
La Florida - Alameda № 386
Rancagua - Doña Verónica
№ 227. Local № 1 - Pudahuel
Avda Francia № 679 - Lampa
Covadonga 102 - San Bernardo
2º Transversal № 4090 - Maipú
Arturo Prat 1221, L 2 Lampa - Av.
J. M. Carrera 8701 - La Cisterna
F.: 2255 80674 - San Pablo 1054
Stgo. Centro - F.: 22 671 3715
Vic. Mackenna 11496, La Florida
Av. Sta. Rosa 8049 - San Ramón
Av. La Estrella 770-A - Pudahuel
Luis Reus 246, L. 2, San Antonie

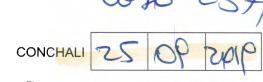
Nº 378482

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

\$32780

Imprenta Sepulveda, F.: 22/341732 Vivaceta 3401 - Rut.: 4.529.964-3 DUPLICADO - CLIENTE .





RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA YTIMBRE FUNCIONARIO

C020 537/201

COSO 237/2019

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

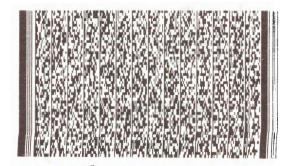
Giro: FARMACIAS Y PERFUNERIAS, SERVICIOS DE ENFIRMERIA. VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica №: 1069537625 Caja: 2 Fecha: 24-09-2019 Hora: 16:54:33 Sucursal: 486 AVDA INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO		CANT PRE	CANT PRECIO		
ELCAL-D CAP.30 ALDROX COM.70M		1	7.640 11 790		
			BOLETA \$ EXENTO \$	19.430	
PRODUCTOS	2	UNIDADES	TOTAL \$	19.430	
Dinero Efectivo Vuelta			\$ \$	20.000 19.430 570	

Vendedor: 128 Eursa Maldonado Leun [135062]



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





RECIBO

REVISADO

NOMBRE

: _

artina Loncon Carinai

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD____

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

FIRMA BENEFICIARIO

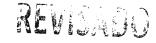
Lucana casimais markil

Caso 230/20/1

DESAI	NO GUBERNAMENTAL DE RROLLO CORMORACION DE EN TRAEMBENTOS DE ALTO U O.N.G. ELEGIMOS CRECER Rut: 65.168.891-4 FARRACIA INDEPENDIENTE CASA MATRIZ: Segitario N° 3360. Villa El Carmen - Maipú - Sambago SUCURSAL: Av. Quebrada de Macul N° 7538, Peñalolén - Sanbago		N°	TA DE VENTAS SERVICIOS 01928
CANT.	DESCRIPCION SOME	1	y, unit.	TOTAL 52 000
	de Beneficio			
	CANTON CODEON (24:23.618.002-	6		
lwp. Flathines	n Velul M.* - Put: 6.891.016-1 - Cóndor 1038 - Cat. 08-985393 - Sign.		AL\$	Z.OOD







RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

FIRMA BENEFICIARIO

placeys Tabricia hutoz Sejes

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 241/2019

RUT.: 77.020.050 - 4

DROGUERIA Y FARMACIA
Y PERFUMERIA "BELEN"

Casa Matriz: Independencia 3879
Conchalí - Sucursales:
Independencia 3408 F.: 222477423
Conchalí - San Pablo Nº 2798
Santiago Centro - Independencia
Nº 4864 Conchalí - J. Francisco
Vergara 199 Quillicura - A. Prat
Nº 234 - Til - Til - San Pablo
Nº 5303, Lo Prado - Lo Blanco
Nº 996 - Comuna El Bosque
Santa Luisa 400 - B - Quillicura
Independencia Nº 6035, Conchalí
Av. Rinconada Nº 1900, Local A,
Malpú - General San Martín 381
Local A, Colina - Av. Brasil 1016
Local 7, Rancagua - Av. Nueva
San Martín 2025 - Maipú - Av.
Manuel Antonio Matta Nº 1231
Quillicura - Av. Brasil 1016
Local 7, Rancagua - Av. Mueva
San Martín 2025 - Maipú - Av.
Manuel Antonio Matta Nº 1231
Quillicura - Av. Padre Hurtado
Nº 13694 - A, L. 1 - San Bernardo
Av. Walker Martínez Nº 2051
La Florida - Alameda Nº 386
Rancagua - Doña Verónica
Nº 227, Local Nº 1 - Pudahuel
Avda Francia Nº 679 - Lampa
Covadonga 102 - San Bernardo
2º Transversal Nº 4090 - Malpá
Arturo Prat 1221, L 2 Lampa - Av.
Padre Hurtado 12134 - El Bosque
Av. San Luis 5171, Peñalolén, Av.
J. M. Carrera 8701 - La Cisterna
F.: 2255 80674 - San Pablo 1054
Stgo. Centro - F.: 22 671 3715
Vic. Mackenna 11496, La Florida
Av. Sta. Rosa 8049 - San Ramón
Av. La Estrella 770-A - Pudahuel
Luis Reus 246, L. 2, San Antonio

Nº 877538



DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA
DOCUMENTO Nº 137981
FARMACIAS BELEN
Independencia 3408
(56 2) 22477423
Codigo Descripción

Codigo Descripción Cant. Precio 87163 DINAFLEX-DUO CAP.500MG.62 \$34.980 TOTAL: \$34.980 EFECTIVO: \$40.000 CAMBIO: \$5.020

Gracias por su preferencia...
Fecha: 23-08-2019 Hora: 16:45:10
Caja: KARIME ADAD
Visitenos en: http://www.farmaciasbelen.cl



CONCHALI 25 09 2019

RECIBO

Revision

NOMBRE

AOMBRE .

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

Wich alicia Aravous 4

(PROGRAMA ASISTENCIAL) OL MUSICO BONON-376055122

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO



FONDO NACIONAL DE SALUD BONO DE ATENCION DE SALUD

Nº: 376055122 *** COPIA ***

FECHA EMISION RUT BENEFICIARIO DIRECCION EDAD BENEFICIARIO Nro PROGRAMA 25/09/2019 RUT AFILIADO : 15416462-6 NOMBRE BENEFICIARIO : MARCELA ALICIA ARAVENA FARÍAS GRUPO INGRESO : B SEXO BENEFICIARIO : F

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM C	ANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR	
0405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	2	N	0	1	136.710	68.350	0	68.360	

Nro PRESTAMO

FORMA DE PAGO

68.360

TOTALES

136.710

68.350

0 68.360

EFECTIVO

96879440-K SONORAD II S.A.

MEDICO TRATANTE MEDICO SOLICITANTE

PROFESIONAL/INSTITUCION:

0-0

17403961-5 SEBASTIAN ALMENDRA

NIVEL: FECHA ATENCION:

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO

15669888-1

SUCURSAL: 1310526

HORA EMISION: 12:29:56

N°: 376055122 *** COPIA ***



CONCHALI 27 09 208



RECIBO

NOMBRE

: nicolas Olivares Jara

DIRECCIÓN

• -

C. IDENTIDAD

BENEFICIO :

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

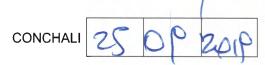
Smile laza Reyes

FIRMAY THUBRE FUNCIONARIO

Caso 738,

DIAZ NOVOA Y COMPAÑIA LIMITADA Laboratorios Médicos Santiago Centro LABORATORIO CLINICO - ECOTOMOGRAFIAS Y ENDOSCOPIAS - MAMOGRAFIAS - RADIOGRAFIAS ECOCARDIOGRAMA - DOPPLER COLOR CONSULTAS MEDICAS - SCANNER - DENSITOMETRIA OSEA RESONANCIA MAGNETICA R.U.T.: 78.260.410-4	Boleta de Venta Servicios no Afectos o Exentos de I.V.A.
Casa Matriz: San Antonio N° 418 - Depto. 402 Sucursales: San Antonio 418 - Deptos. 202 - 206 - 208 - 302 - 304 '403 - 404 - 406 - 408 - 410 - San Antonio 385 - Depto. 304 San Antonio 427 - 4° Piso - San Antonio 378 Local 20 Portugal 356 - 360 - Fonos: 226358394 y 226359171 - Fono-Fax: 2222227'	№ 1322930
Fongs: 226328705 - 226328707 y 226383453 - 226392276 - 226336181 - Santiago	Convenio 403
Señor(es) Humicipalidad de Comchali	DIA MES AÑO
Dirección Al. IndePendencia 3499 RUT: 69.070.200-2 Comuna: Canchali	26 09 19
DETALLE	VALOR
Era Donzer Remai	50 000
	7
Par Nirolas OLIVARES JURG	
Ret. 21082.278-K.	
PUPLICADO: CLIENTE DIAZ NOVOA Y CIA. LTDA. RUT.: 78.260.410-4	50.000







RECIBO

NOMBRE

_

Isaliel Salozon

Gonzoles

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD :

BENEFICIO

Harros (Eunere nat)

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

13 564.491-9

FIRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 239/20/5

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA
RUTL: 77.020.59 - 4
DROGUERIA Y FARMACIA
Y PERFUMERIA "B E L E N'
Casa Matriz: Independencia 3879
Conchalí - Sucursales:
Independencia 3408 F.: 222477423
Conchalí - San Pablo Nº 2798
Santiago Centro - Independencia
Nº 4884 Conchalí - J. Francisco
Vergara 199 Guilicura - A. Prat
Nº 234 - Til - Til - San Pablo
Nº 3303, Lo Prado - Lo Blanco
Nº 396 - Comuna El Bosque
Santa Luisa 400 - B - Guilicura
Independencia Nº 6035, Conchalf
AV. Rinconada Nº 1900, Local A,
Maipú - General San Martín 381
Local A, Colina - Av. Brasil 1016
Local 7, Rancagua - Av. Nueva
San Martín 2025 - Malpú - Av.
Manuel Antonio Matta Nº 1231

Nº 877539



DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA DOCUMENTO Nº 137982 FARMACIAS BELEN Independencia 3408 (56 2) 22477423

Descripción Can ENSURE FOS PVO FRUTI 85013 NAT100 BALANCE PLUS 900G1 Cant. Precio 013 \$16.590 31 \$12.990 29926 54488 TOTAL: \$29.580 EFECTIVO: \$40.000 CAMBIO: \$10.420

Gracias por su preferencia... Fecha: 23-09-2019 Hora: 16:47:21 Caja: KARIME ADAD Visitenos en: http://www.farmaciasbelen.cl

Cliente





REVISADU

RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

Juan Carlos Jelva Brava

\$39.180

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

DCTICA- PAT SILVA BRAUD- 6878100-0

Caro 247/29

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

GIFO: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS

POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica NQ: 1215915202

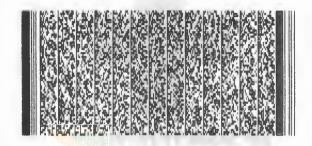
Caja: 8

[49398]

Fecha: 27-09-2019 Hora: 16:05:42

Sucursal: 1023 Av. Recoleta 464, Edificio H. Acceso Prin

ARTICULO	CÁ	NT PR	ECIO		VALOR	
ENSURE ADVAN.F		2	19.590)	39,180	
	\$	UBTOTAL	BOLETA	*	39.180	
		TOTAL	EXENTO	*	0	
			TOTAL	*	39.180	
PRODUCTOS	1 UNI	DADES	2	2		
Dinero				*	40.000	
Efectivo				\$	39.180	
Vuelto				\$	820	



Vendedor: 1076 áERASMO CARLOS RODRIGUEZ

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



CONCHALI ZS 09 2019.

RECIBO

NOMBRE

: Kober

Charlot (Pad

Janer Charle

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

madre del menos Javies Charlot)

IRMAY TIMBRE FUNCIONARIO

(480 240/2016

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

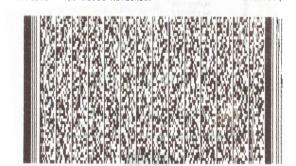
Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

GIFO: FARMACIAS Y PERFUNERTAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION

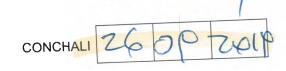
Boleta Electrónica Nº: 1069537624 Caja: 2
Fecha: 24-09-2019 Hora: 16:43 26
Sucursal: 486 AVDA: INDEPENDENCIA 3557 CONCH

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
NAN 1 L-COMFORTIS 900 GR	2	17.190	34.380
NESSUCAR 550GR.	2	4.990	9.980
	SUBTOT	'AL BOLETA \$	44.360
	T01	AL EXENTO \$	0
		TOTAL \$	44.380
PRODUCTOS 2	UNIDADES	4	
Dinero		\$	45.000
Efectivo		\$	44.360
Vuelta		\$	640
Vendedor: 128 Luisa Mald	ا ملاحد	1045	1.13505\$1



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





RECIBO

NOMBRE

DIRECCIÓN

C. IDENTIDAD

BENEFICIO

FIRMA BENEFICIARIO

modilde del Corner mena

REVIA

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa matriz: AVENTO A EL SALTO # 4875, HUECHURABA,

HUECHURABA

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

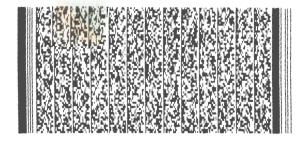
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica NQ: 1186755698 Caja: 9

Fecha: 26-09-2018 Hora: 10:43:05

Sutorsal: 1023 Av. Recoleta 464, Edificio H. Acceso Prin

ARTICULO		CANT PR	ECIO	VALOR	
VALCOTE CUM.	125MG.20	3 9.990		29.970	
		SUBTOTAL	BULETA \$	29.970	
		TOTA.	EXENTO \$	0	
			TOTAL \$	29.970	
PRODUCTOS	1	UNIDADES	3		
Dinero			\$	30.000	
Efectivo			\$	29.970	
			4	30	



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