

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-589	16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA							
FECHA	01/04/2021	GLOSA	3° F.RENDAR MARZO/21 ASISTENCIA SOCIAL-D.PAGO 379 -C.ING.3715794						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	87.070	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	499.100	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	109.100	0				
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	87.070	18-50		D-379	09/03/2021
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	59.140	18-50		D-379	09/03/2021
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	439.960	18-50		D-379	09/03/2021
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	109.100	18-50		D-379	09/03/2021
9 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	87.070	0			D-379	
10 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	59.140	0			D-379	
11 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	439.960	0			D-379	
12 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	109.100	0			D-379	
13 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	695.270			D-379	09/03/2021
TOTALES				1.390.540	1.390.540				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-589	16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA							
FECHA	01/04/2021	GLOSA	3° F.RENDIR MARZO/21 ASISTENCIA SOCIAL-D.PAGO 379 -C.ING.3715794						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	87.070	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	499.100	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	109.100	0				
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	87.070	18-50		D-379	09/03/2021
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	59.140	18-50		D-379	09/03/2021
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	439.960	18-50		D-379	09/03/2021
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	109.100	18-50		D-379	09/03/2021
9 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	87.070	0			D-379	
10 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	59.140	0			D-379	
11 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	439.960	0			D-379	
12 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	109.100	0			D-379	
13 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	695.270			D-379	09/03/2021
TOTALES				1.390.540	1.390.540				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

Contabilidad 66/277.
11/4/21
0-588

Contabilidad
a p 30/03/2021

MEMO N° 10 /2021

ANT; Rendición N°03
decreto pago N°379 fecha 09/03/2021 y
solicita nuevo fondo a rendir.

Conchalí; 30 MAR 2021

A : SEÑOR PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar rendición N°3, 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 realiza reintegro por un monto de \$4.730, folio N°603619 , se adjunta comprobante original de reintegro y documentación respaldo. Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir

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



Carla Pinto Llanten
CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

CPLL/trv.-

Distribución:

- Administración y finanzas ✓
- DAS





RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION \$51.489

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE ;CARLA PINTO LLANTEN	RUT: [REDACTED]
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO N°411 DEL 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO N°379 DE FECHA 09 /03/2021	JEFE (S) DIRECTO DEL FUNCIONARIO ELISEO GARAY

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	19/ 3/	12055	DIAZ NOVOA Y CIA. LTDA	EXAMEN	SCANER COLUMNA LUMBAR	63.000 ✓
2	16/ 3/	12588 94346	FARMACIA CRUZ VERDE	LANCETAS,PRODIGY	DIABETES	46.370 ✓
3	16/ 3/	12588 94348	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	THYROSOL COM. 10 MG	59.140 ✓
4	17/ 3	10732 95	ALCAINO Y ARAYA LTDA	ALIMENTO ESPECIAL	NAN 1 (DESNUTRICION)	55.470 ✓
5	16/ 3	7143	MARLENE SOTO RIFFO	1 ANDADOR	CON ASIENYO Y RUEDAS	49.990 ✓
6	16/ 3	1305	PATRICIA MACHUCA	INSUMOS MEDICOS	APOSITO GASA,VENDA,SUERO ETC	64.700 ✓
7	19/ 3	15	ORTOPROTEC Y CIA LTDA	ORTESIS	COLUMNA	100.000 ✓
8	16/ 3	1304	PATRICIA MACHUCA	BOLSAS DE 1 PIEZA	COLOSTOMIA	99.000 ✓
9	16/ 3	1303	PATRICIA MACHUCA	ANDADOR	ROLEITOR	79.900 ✓
10	23/ 3	38896 7555	FONASA	EXAMEN	GASTRODUODENOSCOPIA	40.270 ✓
	23/ 3	38896 7556	FONASA	EXAMEN	TES UREASA	5.830 ✓
11	23/ 3	12727 05388	CRUZ VERDE	ALIMENTO ESPECIAL	DESNUTRICION Y CANCER DE COLON	31.600 ✓



RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

Sección B: OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

SE ADJUNTA CERTIFICADO DE AUTORIZACION DEL ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR SUPERAR UNA UTM.

CASOS:

- OFELIA LOBOS GONZALEZ CASO SOCIAL N°471 RUT:9.611.863-5 ANDADOR ROLEITOR por un monto \$79.900.
- TERESA SANTIBAÑEZ CAMPOS CASO SOCIAL N°469 RUT:10.061.309-3 BOLSAS DE COLOSTOMIA por un monto \$99.000.
- MARIA PEÑA SEPULVEDA CASO SOCIAL N°470 RUT:6.055.950-3 ORTESIS DE COLUMNA POR UN MONTO \$100.000
- HORTENSIA LOPEZ LOBOS CASO SOCIAL N°465, RUT:5.647.893-0 INSUMOS MEDICOS.POR UN MONTO \$64.700
- ELSA LILLO PARRA CASO SOCIAL N°472 RUT: 9.473.289-1 EXAMEN SCANNER COLUMNA POR UN MONTO \$63.000

 Municipalidad de Conchalí DEPTO. ASIST. SOCIAL Firma y Timbre Responsable del Fondo		 Municipalidad de Conchalí DIRECCION DESARROLLO CONCHALI DIRECTOR Firma y Timbre Director.
 Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	NICOLE FUENTES REYES Dirección de Adm y Finanzas Depto. Contabilidad y Presupuesto.	 Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.



RENDICION N°03

700000

Decreto de pago N°379 DE FECHA 09 /03 /2021

PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS)

NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
NATALIA VALLADARES MARTINEZ	12.260.992-8	468	PJ. MONTECARLO N°1953	THYROSOL COMP. 10 MG	CRUZ VERDE	1258894348	\$ 59.140
TOTAL							\$ 59.140

Asistencia Social Alimentos y Bebidas

NOMBRE COMPLETO	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
BRUNO ISRAEL ROJAS CARRASCO	27.439.888-4	463	AV. ZAÑARTU N°2019	ALIMENTO ESPECIAL NAN 1	ALCAINO Y ARAYA	1073295	\$ 55.470
MARCELINO LARA SANDOVAL	7.563.329-0	474	VASCONGADO N°4968	ALIMENTO ESPECIAL ENSURE	CRUZ VERDE	1272705388	\$ 31.600
TOTAL							\$ 87.070

Asistencia social - otros gastos

NOMBRE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
HERMINIA ARTEAGA GUZMAN	3.682.404-2	466	PJ.DANCING N°5858	1 ANDADOR CON ASIEN TO	MARLENE SOTO RIFO	7143	49.990
HORTENSIA LOPEZ LOBOS	5.647.893-0	465	PJ. BIO BIO N°5415	INSUMOS VARIOS	TRIMEDIC	1306	64.700
JULIA CASTILLO CHONG	25.676.956-5	467	PJ. CURIMON N°950	LANCETAS PRODIGY AUTOCOD	CRUZ VERDE	1258894346	46.370
MARIA PEÑA SEPVEDA	6.055.950-3	470	AV. PRINCIPAL N°1446	ORTESIS COLUMNA	ORTOPROTEC Y CIA	15	100.000
TERESA SANTIBANEZ CAMPOS	10.063.309-3	469	PJ. ESMERALDA N°3864	BOLSAS COLOSTOMIA	TRIMEDIC	1304	99.000
OFELIA LOBOS GONZALEZ	9.611.863-5	471	CALLE G N°1174	ANDADOR ROLEITOR	TRIMEDIC	1303	79.900
TOTAL							439.960

EXAMEN

NOMBRE	RUT	CASO SOCIAL	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
ELSA LILLO PARRA	9.473.289-1	472	CALLE SUR N°2272	EXAMEN SCANNER DE COLUMNA	DIAZ NOVOA Y CIA	12055	63.000
CARMEN AVILES SILVA	4.884.656-4	464	SANTA INES N°2470	GASTRODUODENOSCOPIA	FONASA	388967555	40.270
				TES UREASA	FONASA	388961556	5.830
TOTAL							109.100

CARLA PINTO LLANTEN
DEPTO.SOCIAL



MEDICAMENTO
ALIMENTO
OTROS GASTOS
EXAMEN

\$ 59.140
\$ 87.070
\$ 439.960
\$ 109.100 **TOTAL 695,270**



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

FOLIO N° 603619 3715794

INGRESO N°

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

RUT		[REDACTED]
COMUNA		QUILICURA
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO
		24/03/2021
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO

REINTEGRO FONDOS A RENDIR ASISTENCIA SOCIAL DP
 N°379 09/03/2021, DEPOSITO CTA. CTE. N°10623124

DIRECCION DE ADM. Y	31/03/2021
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES S.
Carla Pinto Llanten	4.730



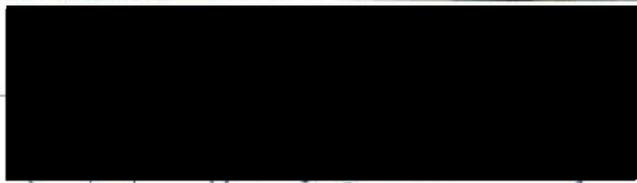
NoLuminosa:0		4.730
Luminosa:0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	
		4.730
dcarcamo	TOTAL S	
	evenogas	

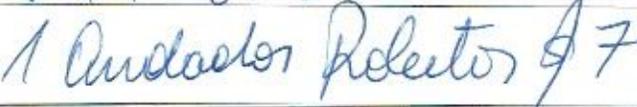
LIQUIDADOR	EMISOR
------------	--------

CONTRIBUYENTE

RECIBO

NOMBRE : Ofelia del Carmen Lobos Gonzalez

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : 1 Andador Peleto \$ 79.900.-

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Robosky

FIRMA BENEFICIARIO




FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 471/2021

Ofelia Robos Gonzalez

R.U.T 76847721-3
BOLETA AFECTA ELECTRÓNICA
N° 1303

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

TÍTULO MEDICO PATRICIA ISABEL MACHUCA NUNEZ
 S.I.R.L.
 TALA POR MENOR DE ARTÍCULOS ORTOPÉDICOS EN
 COMERCIOS E

TÍTULO MEDICO PATRICIA ISABEL MACHUCA NUNEZ
 S.I.R.L.

titolo.machuca@gmail.com
 12345678

INDEPENDENCIA 928

SUCURSA
 INDEPENDENCIA 928, Av. Concepción 145 Local 2.

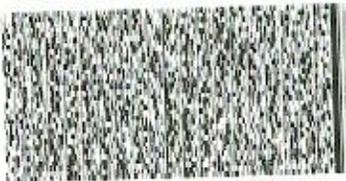
I. 55660056-4
 ISRE: Cliente Boleta
 FECHA: 16 Marzo 2021 12:12:28
 SECCION: SANTIAGO
 ZEDCOM:
 DIRECCION DE PAGO: CONTADO
 SA

Prod	Prec. un	Cant	Tot
Andador Rollator	79900	1	79900

NETO	67143
IMPORTE	0
I.V.A	12757
TOTAL	79900

DETALLE DE PAGOS

EFFECTIVO 379900



Timbre Electrónico SII
 Resolución 00 de 2014-09-22
 Bique documental: <https://bicom.sii.cl/boletas>
 Ya vendía con bicom.cl

TRIMEDIC
AV. INDEPENDENCIA 928
INDEPENDENCIA
22 4016358

16/03/2021 12:11 PM

CAJERO: ADMINISTRADOR DE LA
 TIENDA

FOLIO: 9164

CANT. DESCRIPCION IMPORTE

1 ANDADOR ROLLAT \$79,900

NO. DE ARTICULOS: 1

TOTAL: \$79,900

PAGO CON: \$79,900

SU CAMBIO: \$0

GRACIAS POR SU COMPRA
 WWW.ABARROTESPUNTODEVEN
 TA.COM



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

471/2021
Auditor

Conchalí, 4 de febrero 2021

INFORME SOCIAL

La Asistente Social suscrita informa la situación socioeconómica de Doña Ofelia del Carmen Lobos González, RUT N° [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] comuna Conchalí. Teléfono [REDACTED]

GRUPO FAMILIAR

Ofelia Lobos González; Solicitante, fecha de nacimiento 11 de junio de 1962, 58 años de edad, previsión de salud Fonasa A, actualmente se encuentra cesante.

SITUACION DE SALUD

En cuanto a la situación de salud de Doña Ofelia quien es perteneciente al programa de salud cardiovascular, según informe médico por diagnóstico de: HIPERTENSION ESENCIAL, DIABETES TIPO 2, OBESIDAD, INSUFICIENCIA VENOSA, según lo observado por la profesional que suscribe y tomando además declaración de la solicitante, referida presenta problemas para desplazarse, perdiendo la estabilidad de la marcha, debido a las patologías que sufre, esto ha provocado llevar una vida con menos actividad física, perjudicando su salud. Actualmente se atiende en CECOSF ALBERTO BACHELET MARTINEZ.

SITUACION HABITACIONAL

Grupo familiar unipersonal con jefatura femenina, individualizada habita en calidad de usufructuarias. Vivienda de construcción sólida, en regular estado de conservación, consta de comedor, baño, living, cocina, 04 dormitorios. Cuentan con los suministros de Luz y Agua al día.

SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Los ingresos económicos de doña Ofelia, bajo el contexto de pandemia que se encuentra el país y el mundo, impiden a la solicitante trabajar de manera informal, según declara solicitante "no he podido vender ropa en las ferias desde que comenzó la pandemia", dependiendo por actos de caridad que le realizan familiares y amigos, recibiendo apoyo con mercadería y económicamente entregando una suma de dinero por un monto de \$ 50.000. Es importante mencionar que la situación de salud de la Sra. Ofelia han hecho que hoy, no tenga las condiciones física necesarias para poder desempeñarse como lo hacía tiempo atrás, teniendo como consecuencia un deterioro en su calidad de vida.

PETICION

En consideración a los antecedentes expuestos la profesional informante solicita al Departamento de Asistencia Social la de ORTESIS (andador 4 ruedas) según lo indicado en certificado médico (adjunto). Esta compra permitirá mejorar la calidad de vida de la solicitante.

Es cuanto se puede informar



Carla Pinto Leal
Trabajadora Social
Departamento Asistencia Social
Ilustre Municipalidad de Conchalí



CERTIFICADO MEDICO

CESFAM ALBERTO BACHELET

Nombre y Apellido: Ofelia Del Carmen Lobos Gonzalez

FECHA: 24/11/20

Edad: 58 años

R.U.T: [REDACTED]

AM: HTA/ DM IR/ TRANSTORNO DE ANSIEDAD/ MONONEUROPATIA DE MIEMBROS INFERIORES

Paciente usuaria del Cesfam Alberto Bachelet, quien acude a sus controles de manera gradual.

Paciente acude el 24/11/20 solicitando certificado medico.

Se le solicita uso de ORTESIS (ANDADOR CON 4 RUEDAS)

Se extiende certificado médico.

Dr. Miguel G. Yacoub T.
Médico Cirujano UC
Rut: 26.202.800-3
RECH 49298-4

[Signature]
COORDINACION
CESFAM BACHELET

MEDICO TRATANTE.

Dr. Miguel Georges Yacoub Tahhan

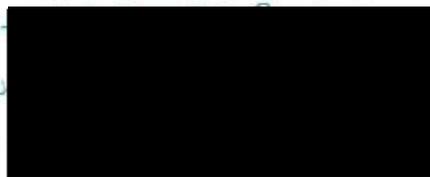
Telefono

Andador 4 Ruedas Canasto y Asiento

\$99.990 \$71.990

DIRECCION

WHATSAPP



Los **andadores** aumentan considerablemente la base de **sustentación** y, por tanto, la **estabilidad** y el **equilibrio** del paciente. Son perfectos para devolver cierta **autonomía** y darle mayor **movilidad** al usuario, permitiéndole desplazarse día a día con seguridad.

Este **andador** está equipado con **4 ruedas silenciosas premium de 6"** para desplazarse con tranquilidad e incluye **frenos en las manillas** y **sistema de bloqueo**, que en conjunto proporcionan mayor seguridad.

Para facilitar aún más su uso, está fabricada en **aluminio ultra ligero**, que combina la **liviandad** con una **alta resistencia**. De forma adicional, este modelo cuenta con **respaldo** y **asiento desmontable acolchado en espuma de alta densidad**, que permiten al usuario alternar su uso y descansar según lo requiera.

Además, incluye un práctico **canasto** que permite llevar pertenencias de manera práctica, sin inhabilitar las manos, lo que es ideal para los usuarios.

De **altura ajustable** y **estructura plegable**, es perfecto para guardar y trasladar sin ocupar grandes superficies.

Cuenta con certificación de Calidad Europea (CE), FDA (USA), TUV, ISO 9001, ISO 13485 y **12 meses de garantía**, servicio técnico propio y todo el respaldo de First Care.



AÑADIR AL CARRITO

🔗 Comparar



SKU: 1506025320220

Categoría: Andadores

Compartir: [f](#) [t](#) [e](#) [p](#) [in](#)

Chatear con First Care Chile

Normalmente responde en algunas horas

Hola, ¿en qué podemos ayudarte?

VALORACIONES

No hay valoraciones aún.

Solo los usuarios registrados que hayan comprado

[Iniciar sesión en Messenger](#)

[Continuar como invitado](#)

Al continuar como invitado, aceptas las **Condiciones**, la **Política de datos** y la **Política de cookies** de Facebook.

PRODUCTOS RELACIONADOS



Teléfono

¿QUIÉNES SOMOS?

BLOG

MI CUENTA

tienda ubicada noche 1055 local 4 SANTIAGO CENTRO

Rápido Servicio de Despacho a Domicilio

Porque entendemos las necesidades de nuestros clientes, Ortopedia en Línea tiene un excelente servicio de despacho a domicilio.

Nuestro compromiso, son despachos de lunes a sábado en menos de 24 hrs hábiles para Santiago y gestionamos la entrega lo más rápido posible para regiones. Si tiene alguna Urgencia Comuníquese con nosotros, de tener disponibilidad, haremos lo posible para ayudar a su requerimiento.



Tienda

Carrito

Finalizar compra

Contacto

Despacho

Ubicación

¿Cómo comprar?

Navegando: Inicio

Andador Roller Plegable con 4 ruedas de 8", asiento, frenos y Canasto

Publicado por czamora el 10 diciembre, 2018 en

Oferta



~~\$70.000~~ **\$63.900**

ANDADOR ROLLER PLEGABLE CON 4 RUEDAS DE 8"

DESCRIPCION: ANDADOR PLEGABLE CON 4 RUEDAS, ASIENTO, FRENO Y CANASTO.

Andador de aluminio de alta resistencia

- 4 ruedas muy grandes (de 8") para mayor estabilidad.
- Altura ajustable, 81 - 92 cm *
- Empuñaduras anatómicas.
- Frenos de cable especial artrosis
- Asiento abatible acolchado
- Mecanismo de plegado fácil de usar.
- Respaldo acolchado.
- Ancho Total 64 cms.
- Alto Mínimo 81 Cms
- Alto Máximo 92 cms.
- Peso Máximo Usuario : 115 kilos

1

Añadir al carrito

Busqueda de Productos

Buscar productos...

Buscar

Categorías de los productos

Productos Destacados (34)

Nebulizadores/Bombas Aspiración (3)

Productos Covid-19 (9)

Sillas de Ruedas (5)

Andadores/Burritos (4)

Cotés Clínicos / Colchón Antiescaras (5)

Ayudas para el Baño (15)

Barras de Seguridad (9)

Oxímetros/Glucometros/Medidores (6)

Bastones (8)

Plantillas (2)

Rehabilitación (9)

Pañales Adulto / Toallitas Húmedas (11)

(https://improkine.cl)

Buscar productos por nombre, categoría o código de barras

Insumos Médicos Nos especializamos en Kinesiología a domicilio, Camas Clínicas y Accesorios

Kinesiología y Rehabilitación

Deporte y Actividad Física

SKU: IPK00009



Andador de 4 Ruedas KY9144L con asiento, frenos y canasto

VER DETALLES

PRECIO

\$69.990

Precio Normal \$74.990

- 1 +

Agregar al Carro

DESCRIPCIÓN

Andador de 4 ruedas con asiento, frenos y canasto, con su notable característica de 4 ruedas permite aumentar considerablemente la base de sustentación brindando una marcha más estable y segura manteniendo el centro de gravedad dentro de la base de sustentación entregando un feedback de y equilibrio al paciente. A la vez entrega mayor autonomía en el desplazamiento de la marcha. Equipado con 4 ruedas de 5" incluye frenos en las manillas y sistema de bloqueo que en conjunto proporcionan mayor seguridad. Para facilitar aún más su uso está fabricada en aluminio ligero. De forma adicional, este modelo cuenta con respaldo y asiento desmontable acolchado en espuma de alta densidad, que permiten al usuario alternar su uso y descansar según lo requiera. Además, incluye un práctico canasto que permite llevar pertenencias de manera

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

FRENOS	En ruedas traseras.
ALTURA DE LAS EMPUÑADURAS	Regulables en incrementos de 2,5 cms.
MARCO	Ligero de aluminio.
ESTRUCTURA	Plegable
ASIENTO	Abatible para fácil transporte.
ALTURA	Regulable desde los 81 cms hasta los 94 cms.



FECHA 16-Marzo
2021

COTIZACIÓN

Andador. Poleitor.

\$ 79.990.-

Sra. : ofelia lobos
Gonzalez.

RUT. [REDACTED]

TriMedic
76.847.721-3
Av. Independencia 928
Fono: 22 401 6358

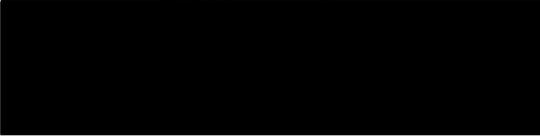
RECIBO

NOMBRE : Mortensia del Carmen López Lobos

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : Yusunos Aposetos, gasa suero \$ 64.700.-
(PROGRAMA ASISTENCIAL) Venda etc

B. H. S.


D. A. T. U. S.
Comedor mp

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



caso 465/2021
Mortensia Lopez Robos

R.U.T 7684721-3
BOLETA AFECTA ELECTRÓNICA
N° 1305

S.I. - SANTIAGO NORTE

ICULO MEDICO PATRICIA ISABEL MACHUCA NUNEZ
E.I.R.L.
TA AL POR MENOR DE ARTICULOS ORTOPÉDICOS EN
COMERCIO S
ICULO MEDICO PATRICIA ISABEL MACHUCA NUNEZ
E.I.R.L.
tricia.machuca@gmail.com
12345678
INDEPENDENCIA 928
SUCUMBAL
INDEPENDENCIA 928, Av. Concepción 145 local 2,

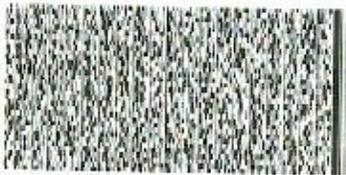
J. 5555555-6
ISRE Cliente Boleta
ION: 16 Marzo 2021 12:29.45
CCIÓN: SANTIAGO
EDOR:
CIÓN DE PAGO: CONTADO
3A:

	Prod	Prec. un	Cant	Tot
uento (\$) 4000 ito 20 x 28 Delgado	300		96	29000
uento (\$) 3000 Perafinada Rocky 10 x 10	500		90	12000
uento (\$) 1100 is 7 x 7 Caja	3300		2	6900
uento (\$) 3000 la Oasa 7 cm	450		20	10500
uento (\$) 270 papel 2,5 cm Global	990		3	2700
uento (\$) 600 o 500 ml	1700		3	4500
igros	1700		3	5100

NETO 54970
EXENTO 0
IVA 10990
TOTAL 64700

DETALLE DE PAGOS

EFFECTIVO 64700



Timbre electrónico SII
Resolución 80 de 2014-08-22
Rique documento: <https://ibic.com/stor/sii/boletas>
Ya vende con bicom.cl

TRIMEDIC
AV. INDEPENDENCIA 928
INDEPENDENCIA
22 4016358

16/03/2021 12:27 PM
CAJERO: ADMINISTRADOR DE LA
TIENDA
FOLIO: 9167

CANT. DESCRIPCION IMPORTE

96 APOSITO 20 X 2 \$23,999
30 GASA PARAFINAD \$12,000
2 GASAS 7 X 7 CA \$5,900
30 VENDA GASA 7 C \$10,500
3 TELA PAPEL 2,5 \$2,700
3 SUERO 500 ML \$4,500
3 BACTIGRAS \$5,100

NO. DE ARTICULOS: 167
TOTAL: \$64,700
PAGO CON: \$64,700
SU CAMBIO: \$0
USTED AHORRO: \$9,800

GRACIAS POR SU COMPRA
WWW.ABARROTESPUNTODEVEN
TA.COM

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APellidos: **LÓPEZ LOBOS**
Nombres: **HORTENSIA DEL CARMEN**
Nacionalidad: **CHILENA** Sexo: **F**
Fecha de nacimiento: **02 JUN 1949**
Fecha de emisión: **05 JUN 2018** Fecha de vencimiento: **02 JUN 2029**
Firma del titular: *[Signature]*

RU [Redacted]

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APellidos: **LÓPEZ LOBOS**
Nombres: **BERNARDA DEL CARMEN**
Nacionalidad: **CHILENA** Sexo: **F**
Fecha de nacimiento: **25 ABR 1945**
Fecha de emisión: **22 JUL 2015** Fecha de vencimiento: **25 ABR 2025**
Firma del titular: *[Signature]*

RU [Redacted]



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

468/2021
Informe

Conchalí, de 18 de febrero 2021

INFORME SOCIAL

Paula Araneda Pino, Trabajadora Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la **Sra. HORTENSIA DEL CARMEN LÓPEZ LOBOS** que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACION:

NOMBRE	: HORTENSIA DEL CARMEN LÓPEZ LOBOS
RUT	:
F. DE NAC	:
EDAD	:
ESTADO CIVIL	:
PREVISIÓN	:
DOMICILIO	:
TELEFONO	:

II.- IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR:

Grupo familiar Nuclear Unipersonal

III.-SITUACION HABITACIONAL:

Referida habita en calidad de allegada, vivienda de construcción sólida, en buen estado de conservación, en su interior se divide en 02 dormitorios, living-comedor, cocina y baño. Cuenta con los principales servicios básicos y estos se encuentran al día en los pagos.

IV.- SITUACION DE SALUD:

Referida se encuentra en controles en Cesfam Symon Ojeda por los siguientes diagnósticos:

- Ulceras en ambas piernas

V.- SITUACION ECONOMICA:

En cuanto a los ingresos económicos del grupo familiar, estos provienen principalmente de la PBSV que percibe Referida cuyo monto es de \$150.000, los cuales son destinados para cubrir sus necesidades básicas y a la compra de insumos médicos.

VI.- PETICION

En virtud a los antecedentes expuestos, quien emite el presente informe social solicita a la Ilustre Municipalidad de Conchalí, poder cubrir con la compra de insumos médicos, según cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



Paula Araneda Pino
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí



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

RECETA MÉDICA

Fecha: 08/02/21

Nombre: Astermino Lopez
Edad: 71 RUT.: [REDACTED] Ciudad: Stgo
Domicilio: Conchalí

Rp.

Apósito 20x25
Gasa parafinada 10x10
Gasa 7.5 x 7.5
Gasa Elantomul 8cm
Tela color piel
sueo 500 ml
jelomet 10x10cm
gasa 7.5 x 7.5


Dra. Barbara León
de Sánchez
Médico Cirujano
Rut. 20.145.115-8

Firma Profesional Prescriptor



Comercializadora Martimed Limitada

RUT: 76.309.942-3
SANTOS DUMONT 1030-B
INDEPENDENCIA
FONO: 227320031

martimed@gmail.com

COTIZACION N°

673

04-febrero-2021

Ll Santos dumontt

R.U.T. 5.647.893 - 0

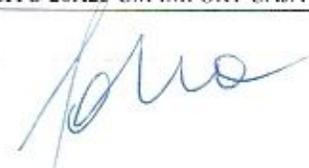
NOMBRE HORTENSIA LOPEZ LOBOS

DIRECCION

SANTIAGO

OBSERVACIONES MUNICIPALIDAD DE CONCHAJI

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
010-003	JELONET 10 X 10 CM	30	664	19.920
054-047	GASA 7.5 X7.5	100	59	5.900
069-019	VENDA GASA 8CM TIPO ELASTOMUL	36	252	9.072
023-005	TELA COLOR PIEL - BLANCA 2.5	3	832	2.496
019-013	SUERO 500 ML MATRAZ	3	1.252	3.756
023-039	APOSITO 20X25 CM IMPORT CAJA	96	235	22.560
SUBTOTAL				63.704
DESCUENTO				0
NETO				63.704
I.V.A.				12.104
TOTAL FINAL				75.808


COMERCIALIZADORA MARTIMED LTDA.
76.309.942-3
Santos Dumontt N° 1030-B
227320031
martimed@gmail.com



Marlene Soto Riffo
RUT: 11.910.028-3
INDEPENDENCIA 956
INDEPENDENCIA
FONO: 228238896

ventas@articulosmed.cl

COTIZACION N° 375

03-febrero-2021

L3 Independencia

R.U.T. 0 - 0

NOMBRE

DIRECCION

OBSERVACIONES

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
023-039	APOSITO 20X25 CM IMPORT CAJA	96	218	20.928
054-009	GASA PARAFINADA 10X10	30	395	11.850
054-047	GASA 7.5 X7.5	100	59	5.900
069-019	VENDA GASA 8CM TIPO ELASTOMUL	30	235	7.050
023-005	TELA COLOR PIEL - BLANCA 2.5	3	664	1.992
019-013	SUERO 500 ML PLASTICO	3	1.202	3.606
SUBTOTAL				51.326
DESCUENTO				0
NETO				51.326
I.V.A.				9.752
TOTAL FINAL				61.078

Marlene Soto Riffo
11.910.028-3
Av. Independencia 956



FECHA 3 / Feb.

COTIZACIÓN

Artículo.	Cant.	px00.
- Aposito 20x25	96.	250 ¢/u
- Gasa para funda 10x10 30. Pack		400 ¢/u
- Gasa 7,5x75	100.	59 ¢/u
- Venda gasa Ben	30.	350 ¢/u
- tela color piel Blanca	3	900 ¢/u
2,5.		



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #43198279
Fecha Confirmación Ciudadano: 30/12/2014

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de Enero de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2021

Hortensia del Carmen López Lobos RUN: 5.647.893-0 Dirección del Hogar: Pasaje Bio Bio, Nro domicilio: 5415, Conchalí. Agrupación Habitacional:	Calificación Socioeconómica						
	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
	-Ingresos +Vulnerabilidad			+Ingresos -Vulnerabilidad			
	Su hogar está calificado entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.						

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar		
RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
5.647.XXX-X	Hortensia del Carmen López Lobos	Jefe(a) de hogar
Características integrantes del hogar		
Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas

Ingresos del hogar Ingresos del trabajo: menor que \$50.000 Ingresos de pensiones: entre \$85.000 y \$135.000 Ingresos de capital: menor que \$50.000 En base a información disponible de los últimos 12 meses.	Total Ingresos del hogar Entre \$85.000 y \$135.000
--	--

Datos Complementarios
No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl	800 104 777	Oficinas Chile Atiende	Municipalidad
--	-------------	------------------------	---------------

Esta cartola fue impresa el 18 de Febrero a las 16:18 hrs.

RECIBO

NOMBRE

: María Georgina Peña Sepulveda

DIRECCIÓN

: [REDACTED]

C. IDENTIDAD

: [REDACTED]

BENEFICIO

: Ortesis columna \$ 100.000. -

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

María Peña
FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

María Peña Sepulveda.

Caso Social
470/2021

ORTOPROTEC Y CIA. LTDA.
RUT: 77.572.630-K

ORTOPROTEC Y COMPAÑIA LIMITADA
77.572.630-K

Giro: IMP.EXP.VENTAS DE APARATOS
ORTOPEDICOS, PROTESICOS, Y OPTICOS.
ELIODORO YANEZ 1875

Providencia, Santiago

BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 15

REF. VENDEDOR: 13862825-8

SEÑOR(ES): 1 MUNICIPALIDAD DE
CONCHALI

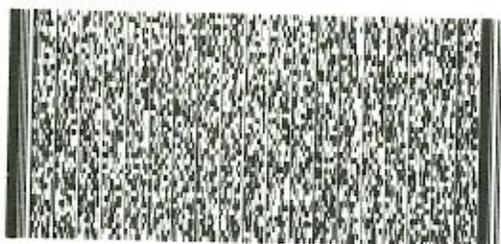
R.U.T: 69.073.206-2

Fecha: 2021-03-19 11:23:42

ORTESIS DE COLUMNA (MARTA PEÑA
SEPULVEDA)

Monto Total \$ 100.000

El IVA incluido en esta boleta es de
\$15.966



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verifique documento en
sii.cl

INFORME SOCIAL

470/2021
Oporte \$100.000
\$100.000 Apople

I. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre completo	María Georgina Peña Sepúlveda		
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Fecha de nacimiento	14-09-1947
Dirección	[REDACTED]		
Comuna	Conchalí		
Teléfono (al menos 2)	[REDACTED]		
Cargos electorales			
Estado civil	Soltera	Ingreso mensual	\$154.000
Actividad	Pensionada	Escolaridad	4° Medio
Previsión de salud	Fonasa		

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (quienes comparten presupuesto de alimentación)

Número	A. paterno	A. materno	RUT	Edad	Estado civil	Parentesco	Actividad	Ingresos

Total Ingresos mensuales Familiares \$	\$154.000
Ingreso mensual Per cápita \$	\$154.000

III. SITUACIÓN ECONÓMICA (descripción de la situación económica, detallando los egresos permanentes del grupo familiar, incluir endeudamiento y motivo de la deuda)

Actualmente referida, cuenta solamente con la jubilación otorgada por su sistema privado de pensión que asciende a \$154.000, en la cual tiene como gasto fijo el arriendo de la casa donde vive, cancelando \$150.000 mensuales con los servicios básicos incluidos.

Hasta antes de la pandemia de covid-19 referida trabajaba con un puesto en el persa de Avenida Zapadores y hoy no cuenta con ese ingreso ya que se suspendió su funcionamiento.

Para mantener y apoyar en su alimentación, recibe apoyo de su nuera y su nieta mayor que semanalmente la apoyan con mercadería según sus necesidades.

IV. SITUACIÓN SOCIAL (Descripción la situación social de la familia, considerando las situaciones de vulnerabilidad familiar, por ejemplo presencia de: Alcoholismo, drogadicción, discapacidad, adulto mayor solo, trastorno de salud mental, paciente con alta dependencia, VIF, etc.)

Grupo familiar unipersonal, ya que en el año 2017 fallece su hijo producto de un derrame cerebral, quien vivió la mayor parte del tiempo con ella y quien aportaba con los gastos del hogar.

Actualmente su nieto de 16 años se queda con ella ocasionalmente para acompañarla y ayudarle en sus actividades diarias, ya que por la patología que le afecta está limitada en poder realizar cosas que le demanden mucho esfuerzo físico.

V. SITUACIÓN DE SALUD (descripción de la situación de salud del solicitante y su grupo familiar)

Según informe médico, referida presenta fracturas por compresión con compromiso de plataforma superior T12, L1, L3, Y L5, que limita sus actividades cotidianas y de desplazamiento lo que afecta considerablemente su calidad de vida.

Para mantener su espalda y detener el avance de su patología, la referida necesita un corsé tipo Knight Tylor.

VI. SITUACIÓN HABITACIONAL (descripción del tipo de vivienda, la tenencia, saneamiento, tipo de construcción, equipamiento, hacinamiento, estado de conservación, estado servicios básicos)

Casa habitación de material mixto, arrendada en buen estado de conservación y equipada con lo necesario para satisfacer las necesidades de la referida en relación a su condición de salud actual.

Los servicios básicos de la casa se encuentran incluidos en el arriendo de la propiedad.

VII. PETICIÓN (explicitar producto solicitado, monto total y monto requerido, otros aportes solicitados y comprometidos, además de aporte familiar; evidenciar claramente cómo se financiará la diferencia del monto solicitado; manifestar nombre y rut del proveedor)

En virtud a los antecedentes expuestos, se torna necesario realizar compra del corsé, el cual será de gran ayuda en la vida diaria de Referida ya que disminuirá sus dolores y mantendrá su columna en una posición acorde. Este implemento tiene un valor entre \$ 220.000 y \$280.000 según cotizaciones realizadas por individualizada.

VIII. SÍNTESIS Y OPINIÓN PROFESIONAL (Síntesis de la situación de vulnerabilidad, focalizada en el aporte requerido, de manera simple, contundente y autosuficiente, justificando la pertinencia de la ayuda)

En consideración a la situación expuesta anteriormente, es necesario conceder el apoyo a Referida en la compra de corsé, el cual permitirá disminuir sus dolores y mejorar su calidad de vida.




Firma y Timbre Asistente Social

Nombre Asistente Social	Paula Araneda Pino
Cargo	Trabajadora Social
Servicio e Institución	Ilustre Municipalidad de Conchalí
Teléfono	228286553
Contacto Electrónico	pau.a.araneda@conchali.cl
Fecha elaboración Informe	22 de febrero de 2021



Carta

Estimado Alcalde de Conchalí René de la Vega,

La paciente María Peña Sepúlveda, Rut: [REDACTED] con antecedente de cáncer cervicouterino y fracturas de T12 y L3, tiene actualmente indicación de corset tipo knight Taylor talla M para su manejo. Dada su condición económica y su edad, se solicita encarecidamente al alcalde de Conchalí René de la Vega ayudar económicamente en la adquisición de este dispositivo.

De antemano muchas gracias,

Dra. Sofia Felber
Medico Cirujana
Residente de Medicina Fisica y Rehabilitación
Unidad de Rehabilitación
Instituto Nacional del Cáncer

Independencia, Santiago
Octubre, 2020.
Teléfono: 225757231



ORTOPEDIA NACIONAL
Prótesis y Órtesis desde 1977

Santiago, 14 de octubre 2020.

Sres.
Presente:

Me dirijo ustedes para cotizar corset con las siguientes características.

Presupuesto:

Corset modelo knight Taylor de tela y estructura posterior reforzada.

Paciente : Sra. María Peña Sepúlveda

Valor total \$ 280.000.-

El pago debe ser realizado a nombre de : Juan Ignacio Vásquez Mateu, al contado o 30 días contra orden de compra.

Atte.

Juan Ignacio Vásquez Mateu
[Redacted Signature]

Diagonal Paraguay 110, local 2 Santiago Centro. Telefono: 22 222 54 75 Móvil 9 56273765
www.ortopedianacional.cl contacto@ortopedianacional.cl

Roxana Cea y Compañía Limitada
76.114.460-K
(02)27794340 - 227797630
Validez 30 días

COTIZACIÓN Nº 10238

Fecha Cotización
02/11/20

Emitido por:
Elizabeth Valenzuela

Institución	
Usuario:	MARIA PEÑA SEPÚLVEDA
RUN:	[REDACTED]
Solicitado por	[REDACTED]
Tipo Convenio	

CANT	DETALLE	CODIGO	UNI	TOTAL
1	CORSET knight Taylor talla M ENTREGA INMEDITA CORSET KNIGHT TAYLOR 1 DORSO LUMBO-SACRO Características: • Marco de aluminio de elevada tracción rígida. • Marco no tóxico relleno de espuma de goma. • Tejido frontal de tela clásica. • Cierre de velcro frontal. • Correas correctoras de hombros con velcro ajustable, ajustables. • Límite flexión lateral, hombro suelto y escapular. Entrega inmediata. Tallas disponibles: XS, S, M, L, XL.		\$ 190.000	\$ 190.000



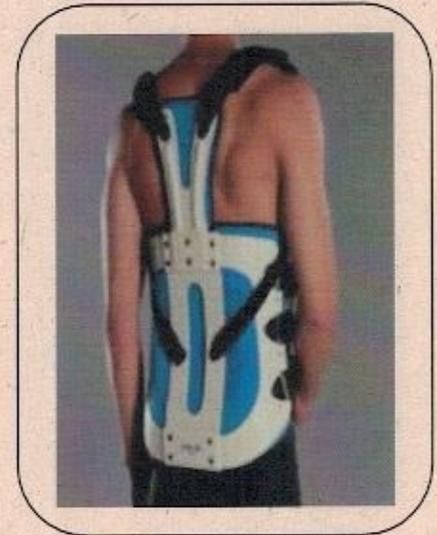
Desde 1998

Subtotal \$ 190.000
\$
\$ 190.000
IVA \$ 36.100
Total \$ 226.100

📍 Carlotta Carrasco N°023 - Estación Central
Santiago de Chile - Metro Ecuador

🌐 www.tecnoplanta.cl - tecnoplanta@tecnoplanta.cl

☎ (+56) 227794340 - (+56) 227797630 - (+56) 989202777



COTIZACIÓN N° OK7533

Santiago, 18 de Marzo del 2021

Sr (a)
Maria Peña Sepulveda
Presente

Estimada:
Nos es grato cotizar para usted, CORSE Knight Taylor

Descripción: CORSE Knight Taylor, confeccionado, diseño anatómico, correas de Nylon con velcro, remaches y pasadores plásticos.

Neto	\$	220,000
TOTAL	\$	220,000

Procedimiento: Toma medidas prueba y entrega.

Nota: Producto garantizado por 06 meses, se entrega controles y asistencia técnica gratuita durante este periodo.

Válida hasta el : 18/04/2021
Lugar de entrega : Destino solicitado
Forma de pago : Contado
Plazo de entrega : 05 días hábiles

Atentamente a usted....

ORTOPROTEC Y CIA. LTDA.
RUT.: 77.572.630-K
JUAN GONZALEZ M.
Gerente General

Juan Carlos González Moraga
Ortoprotésista

Berese Santibañez Campos *Caso 469/2021*

R.U.T 76847721-3
BOLETA AFECTA ELECTRÓNICA
N° 1304

S.I.J. - SANTIAGO NORTE

COULO MEDICO PATRICIA ISABEL MACHUCA NUNEZ
E.I.R.L.

IA AL POR MENOR DE ARTICULOS ORTOPÉDICOS EN
COMERCIO S

COULO MEDICO PATRICIA ISABEL MACHUCA NUNEZ
E.I.R.L.

tricia.machuca@gmail.com

12345678

INDEPENDENCIA 928

SUCURSA

INDEPENDENCIA 928, Av. Concepción, H. S. Local 2,

1 6666666-6

TRIMEDIC
AV. INDEPENDENCIA 928
INDEPENDENCIA
22 4016358

16/03/2021 12:45

469/2021

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

<i>16</i>	<i>03</i>	<i>2021</i>
-----------	-----------	-------------

RECIBO

NOMBRE : *Berese de Jesús Santibañez Campos*

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : *3 cajas Bolsas Colostomia \$99.000.-*
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Berese Santibañez, C
FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

III.-SITUACION HABITACIONAL:

Familia monoparental con jefatura femenina, habita vivienda en calidad de arrendatarios, dormitorio de construcción sólida, en regular estado de conservación, indica que utiliza comedor, cocina, baño los cuales son compartidos.

Individualizada, refiere que el valor del arriendo del inmueble corresponde a \$150.000, incluido los suministros de agua potable y servicios de electricidad, es importante destacar que los pagos del arriendo no se encuentran regularizados.

IV.- SITUACION DE SALUD:

En cuanto, a la situación de salud del grupo familiar, la Sra. Teresa Santibáñez es diagnosticada con Diabetes Crónica, esta es controlada en el Cesfam Lucas Sierra, señala que en el año 2018, es diagnosticada con cáncer al colon, el cual es intervenido a tiempo en el Hospital San José, tras dicha intervención y como secuela de esta, debe utilizar de forma permanente bolsas de colostomía.

En este contexto, el Hospital San José proporciona mensualmente, la cantidad de 04 bolsas de Colostomía, las cuales son insuficientes para cubrir las necesidades del mes completo, debido a esto, referida debe reutilizarlas.

V.- SITUACION SOCIECONOMICA:

El grupo familiar, presenta una situación económica deficiente, el ingreso económico proviene de una manutención por ingresos menores, por un monto de \$150.000, entregada por el progenitor de Anita Jorquera (hija de individualizada), quien trabaja como operario de producción. Cabe destacar que debido a la Pandemia Covid-19, la empresa del progenitor se acoge a la ley de protección de empleos, por lo que percibe una baja en sus ingresos mensuales y sin ningún acuerdo previo, disminuye a \$80.000 mensuales, la pensión de alimentos destinada a su hija, mencionar que el dinero es utilizado para cubrir parte del arriendo.

Cabe mencionar que actualmente, referida no realiza trabajos esporádicos, indica que el año 2020, realizo ventas enseres en ferias, pero debido a su situación de salud indica que se ve imposibilitada en realizar esta actividad.

VI.- OPINIÓN PROFESIONAL

En virtud de los antecedentes expuestos, solicito al Departamento de Asistencia Social, financiar la compra de Bolsas de colostomía, las cuales son de uso permanente, según receta médica y cotizaciones adjuntas, cabe señalar que el grupo familiar no cuenta con los ingresos para cubrir esta necesidad, por lo que este beneficio, permitirá mejorar la calidad de vida de la familia.

Sin otro particular, se despide cordialmente



Carla Pinto Llantén
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchali
22-8286553



Certificado Medico

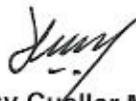
El Profesional que suscribe Informa el caso de Teresa Santibañez Campos, RUT [REDACTED] Ficha Clínica 27.884, Inscrita en Cefam Lucas Sierra, Comuna de Conchali.

La cual es atendida por [REDACTED]

En consecuencia, solicito a Departamento Social la posibilidad de Beneficio de entrega de Bolsas de Coloscopia (Tres Cajas), el detalle y presupuesto se indica en documentos adjuntos.

Esperando una pronta Respuesta.

Atentamente


Dra. Nancy Cuellar Meruvia
Medico

Dra. Nancy Cuellar M.
Medicina Familiar
[REDACTED]

Conchali, 04 de Febrero, 2021



Marlene Soto Riffo
RUT [REDACTED]
INDEPENDENCIA 956
INDEPENDENCIA
FONO: 228238896

ventas@articulosmed.cl

COTIZACION N° 376
L3 Independencia

03-febrero-2021

R.U.T. 0 - 0

NOMBRE

DIRECCION

OBSERVACIONES

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
014-018	BOLSA 1 PZA 64 (125371)	30	2.765	82.950
SUBTOTAL				82.950
DESCUENTO				0
NETO				82.950
I.V.A.				15.760
TOTAL FINAL				98.710


Marlene Soto Riffo
n.910.028-3
Av. Independencia 956



martimed@gmail.com

Comercializadora Martimed Limitada

RUT: 76.309.942-3
SANTOS DUMONT 1030-B
INDEPENDENCIA
FONO: 227320031

COTIZACION N° 671
LI Santos dumontt

03-febrero-2021

R.U.T. 10.061.309 - 3
NOMBRE TERESA SANTIBAÑEZ CAMPOS
DIRECCION

SANTIAGO

OBSERVACIONES municipalidad de conchalí

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
014-018	125371 BOLSA 1 PZA 64	30	2.832	84.960
SUBTOTAL				84.960
DESCUENTO				0
NETO				84.960
I.V.A.				16.142
TOTAL FINAL				101.102

COMERCIALIZADORA MARTIMED LTDA.
76.309.942-3
Santo Dumontt N° 1030-B
27320031
martimed@gmail.com

COTIZACIÓN

Bolsa Colostomia

Conuotec

3 cojos

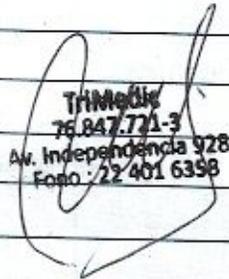
3.300 €/u. per coja

\$ 33.000.

1

Total por 3 cojos

\$ 99.000


TRIMEDI
76 847 721-3
Av. Independencia 928
Fono: 22 401 6398

RECIBO

NOMBRE

: Elsa del Carmen Lillo Parra.

DIRECCIÓN

: 

C. IDENTIDAD

: 

BENEFICIO

: Examen Scanner de Columna Lumbar

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$ 63.000.-



FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso Social 472/2021

Sra Elsa del Carmen Lillo Parra.

DIAZ NOVOA Y COMPAÑIA LIMITADA

R.U.T.: 78.260.410-4

Laboratorios Médicos Santiago Centro

Laboratorio Clínico - Ecotomografías - Endoscopias
Mamografías - Radiografías - Ecocardiograma - Doppler Color
Consultas Médicas - Scanner - Densitometría Ósea -
Resonancia magnética.

Casa Matiz, San Antonio 418 Dpto. 402, Guaculiles, San Antonio 418 Dpto.
207 - 226 - 238 - 210 - 302 - 364 - 403 - 404 - 405 - 408 - 410 - San Antonio 427
1° Piso, San Antonio 375 Local N°20, Portugal 356 -

Teléfonos: 2 2632 8705, 2 2632 8707, 2 2639 2276.
WhatsApp: +569 6678 4830

BOLETA NO AFECTA O EXENTA N°: 12055

Fecha Emisión: 19-03-2021

SEÑOR(ES): Elsa Lillo Parra

RUT : 0473289-1

GIRO :

DIRECCION:

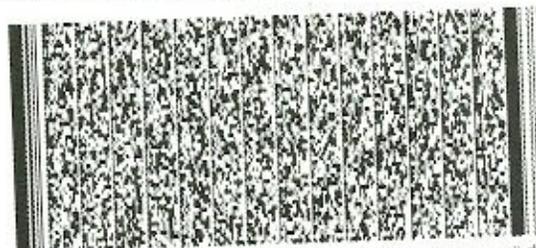
COMUNA :

REF :

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Monto Total
04.03.019	SC COLUMNA LUMBAR			63,000
1.00	x 63,000.00			

Monto TOTAL: 63,000

SESENTA Y TRES MIL PESOS





MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

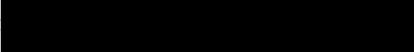
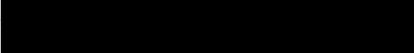
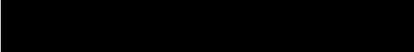
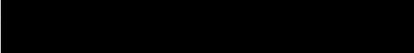
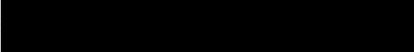
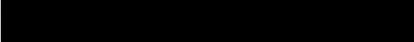
63000 472/2021
Elsa del Carmen
Lillo Parra
Colima

Conchalí, 19 de febrero del 2021

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, trabajadora Social, realiza visita domiciliaria donde a través del presente documento se informa situación actual que a continuación se individualiza:

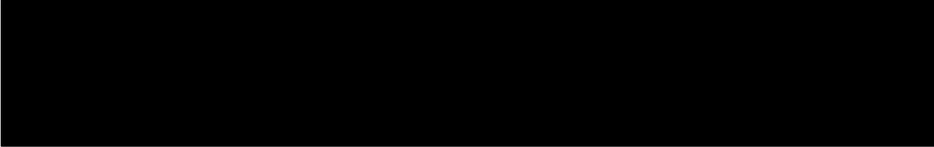
I.-INDIVIDUALIZACION

NOMBRE : Elsa del Carmen Lillo Parra
RUT : 
EDAD : 
FECHA DE NACIMIENTO : 
ACTIVIDAD : 
ESTADO CIVIL : 
PREVISION : 
DOMICILIO : 

II.- GRUPO FAMILIAR

Doña Elsa del Carmen Lillo Parra es la única integrante del hogar, siendo un grupo familiar unipersonal.

SITUACION DE SALUD

La entrevistada Doña Elsa del Carmen Lillo Parra, sufre desde hace 2 


El tratamiento que sigue es el de ingerir medicamentos recetados por un médico como Diclofenaco, Paracetamol, calcio o Tramadol, los cuales manifiesta, los consigue en el Hospital San José. Sus controles médicos los realizaba en dicho hospital, pero en la actualidad los realiza

en el Centro de Salud Familiar Symon Ojeda de la Comuna de Conchalí. Los médicos tratantes le aseguran que estos medicamentos le pueden generar al paso del tiempo enfermedades al estómago, pero también aseguran que su artrosis es degenerativa y que puede avanzar aún más provocando otras complicaciones en su salud.

SITUACION HABITACIONAL

Es propietaria de su vivienda la cuál fue transferida a su nombre por su señora madre Doña Irma Raquel Parra Leiva, fallecida el 2 de octubre del año 1993. Es de material ligero, madera, que cuenta con dos habitaciones, cocina, sala-comedor y baños, no careciendo de servicios básicos.

Es separada de su pareja, viviendo sola. Tiene dos hijos los cuales viven aparte y con los cuales, tienen contacto fluido, no así con su ex pareja y padre de los hijos.

SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Doña Elsa del Carmen en la actualidad está cesante, viviendo de los ingresos que recibe por la venta esporádica de algunos artículos de vestuarios, que comercializa en la calle Víctor Gonzales, en una feria que se posa en esta calle, manifestando un ingreso mensual de \$35.000 pesos, los cuales no coinciden con la cifra entregada por Registro Social de Hogares.

No recibe pensión o bonos por parte de institución o entidad Estatal o privada. De igual manera no recibe ayuda económica fluida y constante de sus hijos, los cuales le ayudan esporádicamente y según sus condiciones económicas.

OPINION PROFESIONAL

En consideración a los antecedentes expuestos la profesional informante solicita que se le otorgue la financiación completa o porcentual de un Scanner de columna lumbar al **Doña Elsa del Carmen Lillo Parra, R** [REDACTED] de acuerdo a receta y cotizaciones adjuntas.

Es cuanto se puede informar.

Carla Pinto Llantén
Asistente Social
Departamento Asistencia Social
Ilustre Municipalidad de Conchalí





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

RECETA MÉDICA

Fecha: 25/1/21.

Nombre: Roberto Jimbo Pizarra

Edad: _____ RUT.: [REDACTED] Ciudad: Santiago

Domicilio: _____

Rp.

5 Compras de Codeina

Junbar

\$106.000. particular -

M. Ruf.
VIVAL SOCIEDAD ANONIMA
Rut: 99.583.210-0

Dra. GIGI SORIA ALVAREZ
Médico - Cirujano
Rut: 14.706.826-3

[Firma]
Firma Profesional Prescriptor



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40923418
Fecha Confirmación Ciudadano: 13/12/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de Enero de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2021

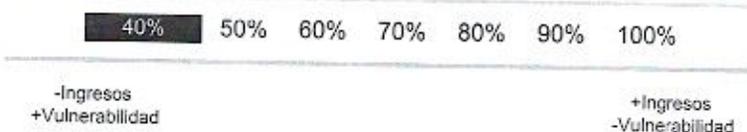
**Elsa del Carmen
Lillo Parra**

RUN:
9.473.289-1

Dirección del Hogar:
Calle Sur, Nro domicilio: 2272, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad** socioeconómica.

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.473.XXX-X	Elsa del Carmen Lillo Parra	Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$60.000 y \$110.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$60.000 y \$110.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 19 de Febrero a las 10:43 hrs.

SANTIAGO, Febrero 16, 2020

COTIZACIÓN EXAMEN DE IMAGENOLÓGIA MÉDICA

Municipalidad Conchalí.

PRESENTE:

Por medio de la presente, envío a usted, cotización solicitada

Sr(a). Elsa Lillo Zamora, Ru  CENTRO

MÉDICO SCANNER PORTUGAL", razón social JARA E IBACACHE Y CIA. LTDA., RUT 77.309.800-K,
ubicada en Av. Portugal 160, Santiago, R.M.

EXAMEN	PARTICULAR	TOTAL
<i>Tac columna</i>	<i>\$60000</i>	
<i>Lumbos</i>		
TOTAL		<i>\$60000</i>

NOTA: El paciente no debe superar los 95 kilos de peso.

Se recibe solo CHEQUE AL DIA o EFECTIVO

Esperando tener una buena acogida, saluda atentamente a Ud.,


JARA E. IBACACHE Y CIA. LTDA.
RUT: 77.309.800-K
Secretaría Scanner Portugal
Jara e Ibacache y Cia. Ltda.
RUT: 77.309.800-K

Sra. Elsa Lillo Pareda



PRESUPUESTO DE EXAMENES IMAGENOLÓGICOS

Para Sociedad Medica Vival es muy grato poder cotizar para su institución los siguientes exámenes imagenológicos:

EXAMEN	VALOR
1. <u>SCANNER DE</u>	<u>\$ 106.000</u>
2. <u>COLUMNA LUMBAR</u>	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
TOTAL: \$ <u>106.000</u>	

Ante cualquier consulta favor comunicarse al teléfono 226305555.

**CENTRO MEDICO Y
LABORATORIO CLINICO
- VIVAL LTDA.
RUT.: 79.794.480-7**

~~**CENTRO MEDICO Y
LABORATORIO CLINICO
- VIVAL LTDA.
RUT.: 79.794.480-7**~~

Firma y timbre

Fecha: 16/02/2021

Nota: Cotización valida por 30 dias.

Merinná del Carmen
Arteaga Guzman

Caso 466/2021

R.U.T.: 11.910.028-3
MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
S.I.I. SANTIAGO NORTE
BOLETA ELECTRONICA: 7143
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTI
CULOS ORTOPEDICOS EN COMERCIOS E
SPECIALIZADO
Direccion: AVDA. INDEPENDENCIA 9
56 - INDEPENDENCIA
Emission: 16-03-2021

DETALLE
VARIOS 1X49.990 49.990

Neto	\$ 42.008
IVA	\$ 7.982
Total	\$ 49.990

Ma

Av.



Timbre Electronico SII
Resolucion 80 de 2014
Verifique Documento: www.sii.cl
Operado por: ingepav.cl



4/6/2024
Avalado

INFORME SOCIAL

I. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre completo	Herminia del Carmen Arteaga Guzman		
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Fecha de Nacimiento	18/12/1935
Dirección			
Comuna			
Teléfonos (al menos 2)			
Correo electrónico			
Estado Civil	Viuda	Ingreso mensual	\$ 117.000
Actividad	Pensionada	Escolaridad	Enseñanza Básica Incompleta
Previsión de salud	Fonasa B		

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (quienes comparten presupuesto de alimentación)

Nombre	A. paterno	A. materno	RUT	Edad	Estado Civil	Parentesco	Actividad	Ingresos
Herminia del Carmen	Arteaga	Guzman	3.682.404-2	84	Viuda	Solicitante	Pensionada	\$ 117.000

Total Ingresos mensuales Familiares \$	117.000
Ingreso mensual Per Cápita \$	117.000

III. SITUACIÓN ECONÓMICA (descripción de la situación económica, detallando los egresos permanentes del grupo familiar, incluir endeudamiento y motivo de la deuda)

Los ingresos de esta familia provienen principalmente de la pensión básica solidaria de vejez de referida por un monto de \$ 115.000. Cabe señalar que este ingreso se destina principalmente al pago de arriendo de un catre clínico por un monto de \$ 90.000, lo restante se destina a insumos básicos que requiere de forma permanente referida, debido a una serie de patologías médicas que presenta. Hijas refieren que tienen un gasto anexo de compra de medicamentos por \$ 30.000, pañales \$ 100.000, pomadas, colados, vitaminas y alimentos especial por un monto aproximados de \$ 50.000. Es importante mencionar que ambas hijas que apoyan a su madre, se encuentran cesantes y han podido costear lo indicado anteriormente a través del ingreso familiar de emergencia IFE.

IV. SITUACIÓN SOCIAL (Descripción la situación social de la familia, considerando las situaciones de vulnerabilidad familiar, por ejemplo presencia de: Alcoholismo, drogadicción, discapacidad, adulto mayor solo, trastorno de salud mental, paciente con alta dependencia, VIF, etc.)

Grupo familiar unipersonal, referida queda viuda hace 6 años aproximadamente, cónyuge falleció debido a un cáncer gástrico, del matrimonio nacen seis hijos, de los cuales 2 fallecieron, siendo el ultimo fallecimiento hace 6 meses, hija declara que debido al fallecimiento incurrieron en gastos inesperados de los servicios fúnebres y cementerio , dinero que hasta el día de hoy se encuentran cancelando. Hoy por hoy, solo 2 hijas se encuentran ayudando al cuidado de referida Judith y Helga, quienes postergaron su vida para cuidar a individualizada.

V. SITUACIÓN DE SALUD (descripción de la situación de salud del solicitante y su grupo familiar)

Referida presenta Alzheimer avanzado, desde el año 2019 , postrada debido a una serie de patologías medicas de consideración, tales como diabetes mellitus y HTA, escaras en la espalda, trombosis en una de sus piernas. Recibe cuidados en el domicilio por parte del CESFAM Juanita Aguirre.

VI. SITUACIÓN HABITACIONAL (descripción del tipo de vivienda, la tenencia, saneamiento, tipo de construcción, equipamiento, hacinamiento, estado de conservación, estado servicios básicos)

La vivienda que habita es una sucesión de madre de referida. Es una construcción sólida de un piso que cuenta con 6 dormitorios, un baño. Desde el punto de vista de los servicios básicos, se encuentran al día en los pagos.

VII. PETICIÓN (explicitar producto solicitado, monto total y monto requerido, otros aportes solicitados y comprometidos, además de aporte familiar; evidenciar claramente cómo se financiará la diferencia del monto solicitado; manifestar nombre y rut del proveedor)

En cuanto a los antecedentes expuestos anteriormente, se torna necesario realizar la compra de un andador, debido a la situación de necesidad manifiesta, que presenta referida y sus hijas, no contar con ingresos permanentes, debido a que ambas dejaron de trabajar, para dedicarse al cuidado de su madre, por ende, no perciben ingresos que le permitan poder costear esta ayuda técnica, tan necesaria y vital para mantener en óptimas condiciones de salud a la Señora Herminia en etapa de su vida.

VIII. SÍNTESIS Y OPINIÓN PROFESIONAL (Síntesis de la situación de vulnerabilidad, focalizada en el aporte requerido, de manera simple, contundente y autosuficiente, justificando la pertinencia de la ayuda)

En consideración a la situación expuesta, es fundamental otorgar apoyo a referido inicialmente por la situación de vulnerabilidad que presenta, fundamentalmente el derecho a tener una vida digna en su etapa de persona mayor. Se solicita la compra andador, según receta y cotizaciones adjuntas, para mejorar su calidad de vida.

Firma y Timbre Asistente Social



Nombre Asistente Social	CARLA PINTO LLANTEN
Cargo	TRABAJADORA SOCIAL
Servicio o Institución	MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
Teléfono	228286553
Correo Electrónico	cpinto@conchali.cl
Fecha Elaboración Informe	19/02/2021

Paciente: Hernández / Carmen Antígona Guerra
Dirección: [Redacted]
RUT: [Redacted]
Fecha: _____ Edad: 15-02-2021

RA

Prudencia con 2 Ruedas
y Asiento
A 1 (uno)

Dr. Ricardo Bravo Quezada
MEDICO CIRUJANO
Especialidad Med. Familiar
RUT: 14.737.993-5
RCM: 25397-9

FECHA

FIRMA Y TIMBRE

17/2/2021

COTIZACIÓN Nº 409

COTIZACIÓN Nº: 409

INSUMOSALUD SPA



Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES EN COMERCIOS

Dirección: CAUPOLICAN 579, LOCAL 14

Ciudad: VALDIVIA

Comuna: VALDIVIA

E-mail: contacto@insumosalud.cl
Tel. Oficina: (+569)87161141

SEÑOR(ES): JUDITH HEVIA	FECHA EMISIÓN: 17/02/2021
RUT: -	TELÉFONO:
GIRO: Sin Giro	CORREO:
DIRECCIÓN:	
COMUNA:	
CONTACTO: JUDITH HEVIA	

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Subtotal
1	ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS	\$ 37.806,72	\$ 37.807

Observaciones: CONDICIONES DE VENTA: PAGO CONTADO O TRANSFERENCIA BANCARIA // ENVÍO POR PAGAR// DESPACHO SE REALIZA ENTRE 2 A 5 DÍAS HÁBILES

NETO(\$)	\$ 37.807
I.V.A.(19%)	\$ 7.183
TOTAL	\$ 44.990

17/2/2021

COTIZACIÓN N° 409

COTIZACIÓN N°: 409

INSUMOSALUD SPA



Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES EN COMERCIOS

Dirección: CAUPOLICAN 579, LOCAL 14

Ciudad: VALDIVIA

Comuna: VALDIVIA

E-mail: contacto@insumosalud.cl
Tel. Oficina: (+569)87161141

SEÑOR(ES): JUDITH HEVIA

RUT: -

GIRO: Sin Giro

DIRECCIÓN:

COMUNA:

CONTACTO: JUDITH HEVIA

FECHA EMISIÓN: 17/02/2021

TELÉFONO:

CORREO:

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Subtotal
1	ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS	\$ 37.806,72	\$ 37.807

Observaciones: CONDICIONES DE VENTA: PAGO CONTADO O TRANSFERENCIA BANCARIA // ENVÍO POR PAGAR// DESPACHO SE REALIZA ENTRE 2 A 5 DÍAS HÁBILES

NETO(\$)	\$ 37.807
I.V.A.(19%)	\$ 7.183
TOTAL	\$ 44.990



Marlene Soto Rizzo
RUT: 11.910.028-3
INDEPENDENCIA 956
INDEPENDENCIA
FONO: 228238896

ventas@articulosmed.cl

COTIZACION N° 400
L3 Independencia

16-marzo-2021

R.U.T. 0 - 0

NOMBRE

DIRECCION

OBSERVACIONES

Marlene Soto Rizzo
11.910.028-3
Independencia 956

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
023-023	ANDADOR CON ASIEN TO Y RUEDAS V	1	42.008	42.008
SUBTOTAL				42.008
DESCUENTO				0
NETO				42.008
I.V.A.				7.982
TOTAL FINAL				49.990

463/2021

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

17 03 2021

RECIBO

NOMBRE

: Bruno Israel Rojas Carrasco

DIRECCIÓN



C. IDENTIDAD

BENEFICIO

: 3 farros de Alimento Especial Nam 1.

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

\$ 55.470.-

David Rojas M.

FIRMA BENEFICIARIO

DAVID ROJAS 14.129.277-3



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 463/2021

Bruno Rojas Coneseo

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

466/2021
16 03 2021

RECIBO

NOMBRE

: Mermoria del Carmen Antelope Guzman

DIRECCIÓN

: [Redacted]

C. IDENTIDAD

: [Redacted]

BENEFICIO

: 1 Andador con Asientos y Aeras \$49.990.
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

[Handwritten signature of beneficiary]

FIRMA BENEFICIARIO

Judithe Neira 984120-K

Verifique documento en www.vesst.cl



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDOS

ROJAS
MALDONADO

NOMBRES

DAVID ISRAEL

NACIONALIDAD

CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO

26 SEPT 1991

FECHA DE EMISION

05 MAYO 2020

FECHA DE VENCIMIENTO

26 SEPT 2021

FIRMA DEL TITULAR

David Rojas Maldonado

RUN





MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

463/2021
Alimento
Especial

Conchalí, de 18 de febrero 2021

INFORME SOCIAL

Paula Araneda Pino, Trabajadora Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de **Bruno Israel Rojas Carrasco** que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACION:

NOMBRE	: BRUNO ISRAEL ROJAS CARRASCO
RUT	: [REDACTED]
F. DE NAC	: [REDACTED]
EDAD	: [REDACTED]
ESTADO CIVIL	: [REDACTED]
PREVISIÓN	: [REDACTED]
DOMICILIO	: [REDACTED]
TELEFONO	: [REDACTED]

II.- IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR:

Grupo familiar Nuclear, compuesto por:

MADRE: Ximena Carrasco Romero, [REDACTED] nacida 13 de septiembre 1982, 38 años, dueña de casa, previsión de salud Fonasa A

HERMANO: Juan David Rojas Carrascos, Rut: [REDACTED] 1 mes de vida, nacido el 22 de diciembre 2020, lactante. Previsión de salud Fonasa A

PADRE: David Rojas Maldonado, Rut: [REDACTED] 38 años, nacido el 26 de septiembre de 1981, cesante, previsión de salud Fonasa A

III.-SITUACION HABITACIONAL:

Grupo familiar habitan en calidad de allegados, vivienda de construcción mixta, en regular estado de conservación, cuenta con 01 dormitorio, living, sala, cocina, baño, etc.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #50426031
Fecha Confirmación Ciudadano: 28/12/2016

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de Enero de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2021

**Ximena Soledad
Carrasco Romero**

RUN:
15.414.563-K

Dirección del Hogar:
Aviador Zañartu, Nro domicilio: 2019,
Conchalí.

Agrupación Habitacional:
Hogar Propio -Pb

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre
15.414.XXX-X	Ximena Soledad Carrasco Romero
27.439.XXX-X	Juan David Rojas Carrasco
27.439.XXX-X	Bruno Israel Rojas Carrasco
21.144.XXX-X	Belén Almendra Guerra Carrasco

Parentesco con el Jefe(a) del Hogar

Jefe(a) de hogar
Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
0 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$235.000 y \$290.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$235.000 y \$290.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

PAU
11/12

IV.- SITUACION DE SALUD:

De acuerdo al relato de Madre de Referido, señala que sus hijos no padecen de antecedentes de morbilidad, sin embargo la lactancia materna se torna un tanto complejo debido a que sus hijos son gemelos, lo que significa un aumento en la producción, es por esa razón se solicita alimentos suplementarios. Es preciso mencionar que gemelos mantienen sus controles en el Cesfam Lucas Sierra.

V.- SITUACION ECONOMICA:

En cuanto a los ingresos económicos del grupo familiar, estos provienen de los trabajos esporádicos que realiza padre de Referido, como colero en ferias libres en la venta de ropa, obteniendo un ingreso de \$300.00, los cuales son destinados para cubrir las necesidades básicas del grupo familiar

VI.- PETICION

En virtud a los antecedentes expuestos, quien emite el presente informe social solicita a la Ilustre Municipalidad de Conchalí, poder cubrir con la compra de la formula alimenticia Nan 1, según cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente


Paula Araneda Pizarro
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí



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

RECETA MÉDICA

Fecha: 10/2/21

Nombre: Bruno Rojas Carrasco

Edad: 0/1 RUT. [REDACTED] Ciudad: _____

Domicilio: Gemelas

Rp.

Leche NAN tercio

1

90 cc agua

+ 3 medidas de leche

Atenas con lactancia materna

Dra. Nancy Cuellar M.
Medicina Familiar
14.641.182-7

Firma Profesional Prescriptor

Cotizaciones

DESPACHADO
FARMACIA LA PALMILLA
Pedro Fontoura 5102

Naal 1

\$ 19.990

10/02/2021

FARMACIAS NUEVA REAL LOC. 1
BARON DE JURAS REAL 4011-B
CONCHALI, TELEFONO : 7342251

Fecha: / /

***** PRESUPUESTO *****

Válido sólo durante el día de emisión.

Producto	Cant.	Valor
NAN 1 900G L COMFORTIS		
1 x	18.700=	18.700
Total:		18.700

Gracias por su compra

Cruz Verde

COTIZACION

Sucursal: 879 Vendedor: Franco Andres Poza Parraguez
Emisión: 10/02/2021 Validez: 11/02/2021

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	NAN 1 L-COMFORTIS 900 GR	17.990	17.990
TOTAL \$			17.990



00679 0132972100221

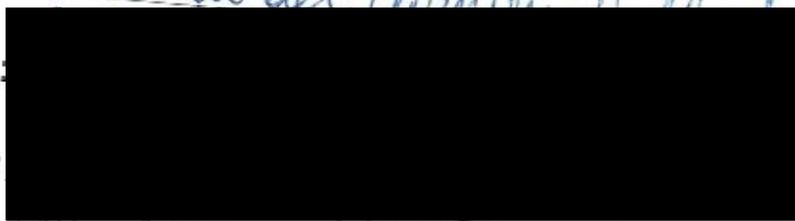
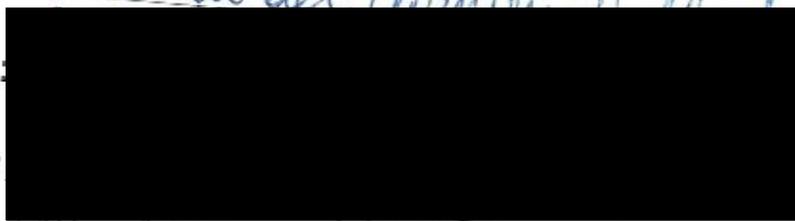


CONCHALI

468/2021

16 03 2021

RECIBO

NOMBRE : Natalia del Carmen Flores Martínez
DIRECCIÓN : 
C. IDENTIDAD : 
BENEFICIO : Medicamento Thyasol con 10mg \$59.140
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Natalia F.
FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Natalia Valladares Martinez

caso 468/2021

caso 468/2021

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

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 Electronica N°: 1258094348

Caja: 3

Fecha: 16-03-2021

Hora: 12:44:11

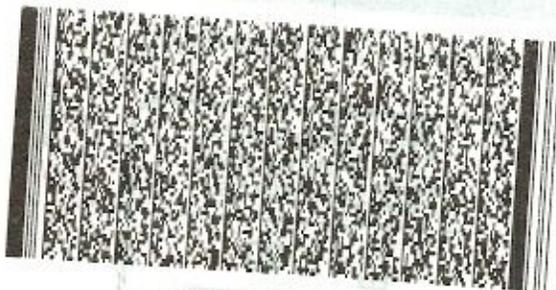
Sucursal: 280 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
THYROZOL COM.10MG.50	2	29.570	59.140

SUBTOTAL BOLETA \$ 59.140
TOTAL NETO \$ 49.697
TOTAL EXENTO \$ 0
TOTAL IVA(19%) \$ 9.443
TOTAL \$ 59.140

PRODUCTOS	UNIDADES	
Dinero	1	\$ 60.000
Efectivo		\$ 59.140
Vuelto		\$ 860

Vendedor: 21398 NATALIA FRANCISCA INZUN [232442]



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

468/2021
Medicamento



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, de 17 de febrero 2021

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Trabajadora Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de Natalia Valladares Martínez que a continuación se individualiza.

I-INDIVIDUALIZACION:

NOMBRE : NATALIA DEL CARMEN VALLADARES MARTINEZ
RUT :
F. DE NAC :
EDAD :
ACTIVIDAD :
PREVISIÓN :
DOMICILIO :
TELEFONO :

II- IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR:

- Sebastián Ignacio Landaeta Valladares; Hijo, Run [REDACTED] 18 años de edad, fecha de nacimiento 19/11/2002, Cesante, Previsión de salud Fonasa A.
- Franco Paris Landaeta Valladares; Hijo, Run [REDACTED] 28 años de edad, fecha de nacimiento 27/09/1992, cesante, previsión de salud Fonasa A.

III-SITUACION HABITACIONAL:

Familia habita en calidad de usufructo, vivienda de abuela materna, relata que herederos del inmueble insisten en que desaloje el domicilio, en este contexto solicita orientación con abogados de la corporación de asistencia judicial. En cuanto al inmueble, habitan mediagua ubicada en patio trasero de la vivienda, de construcción ligera, en regular estado de conservación, cuenta con 01 dormitorio, comedor y cocina,

IntegraMédica



Sr.(a) Natalia del carmen Valladares Martínez
Edad 48 años
Domicilio [Redacted]
Ciudad stgo. [Redacted]

RUT [Redacted]

Rp.:

THYROZOL
10 mg
2 comp. Una vez al día a permanencia
PROPRANOLOL L.CH.
Bioequivalente: (PROPRANOLOL)
40 mg
1/2 o 1 Comp por 1 a 3 veces al día según las molestias

INTERPOINT S.A. - R.U.T.: 76.105.293-4 | www.interpoint.cl

Horacio Galvarino Fuenzalida Valenzuela
Médico - Medicina Interna
RUT: 5.881.671-K

DR. HORACIO GALVARINO FUENZALIDA VALENZUELA
RUT : 5881671-K
ENDOCRINOLOGÍA

- Alameda • Barcelona • Centro Huérfanos • Centro Bandera
- Copiapó • Egafía • Estación Central • Florida Vicuña Mackenna
- Florida Vespuccio • Las Condes • Los Dominicos • Maipú
- Manquehue • Norts • Oeste • Peñalolén • Puente Alto • San Miguel
- Sur • Santa Lucía • Tobalaba • La Serena • Rancagua • El Trébol
- Mirador Bio Bio • Talca • Viña del Mar

Barcelona
Barcelona 2116, Providencia.
Servicio al Cliente
600 636 6666
desde celulares 22 636 6660
integramedica.cl

Cotizaciones

Información de precios y productos
Atención al cliente

COTIZACION

Local: 679 Vd: Gladys Jorquera
Emisión: 01/12/2020 Validez: 02/12/2020

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	THYROZOL COM. 10MG. 50	30.440	30.440
TOTAL \$			30.440



00678020056337011220

THYROZOL 10MG
COMP x 50

\$ 26.990



COTIZACION
FARMACIAS BELEN
Av. Independencia 6035
(56 2) 623.6843

Código	Descripción	Cant	Precio
11158	THYROZOL COM 10MG.50	1	\$26.900

TOTAL: \$26.900

Su Vendedor(a) fue: KAREN TORO
Gracias por su preferencia
Fecha: 30-11-2020 Hora: 18:54:10
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

RECIBO

NOMBRE

: Julia Florentina Castillo Chong

DIRECCIÓN

: 

C. IDENTIDAD

: hancetas, Prodigy Autocade etc. #46.370.

BENEFICIO

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

Julia Florentina Castillo Chong

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Julia Florentina
Castillo Chong

4/6/2021

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 09.007.200-2

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 Electronica N°: 1250094346 Caja: 3

Fecha: 16-03-2021 Hora: 12:36:17

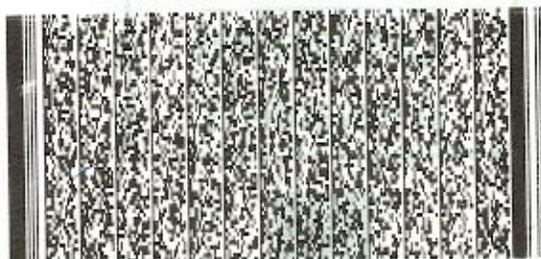
Sucursal: 290 AVDA. INDEPENDENCIA 936 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
PRODIGY AUTOCODE TIRA.X5	1	20.490	20.490
LANCETAS DESECH. 29G x10	1	4.340	4.340
PRODIGY AUTOCODE KIT GLU	1	21.540	21.540
SUBTOTAL BOLETA \$			46.370
TOTAL NETO \$			38.966
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			7.404
TOTAL \$			46.370

PRODUCTOS 3 UNIDADES 3

Dinero	\$	60.000
Efectivo	\$	46.370
Vuelto	\$	13.630

Vendedor: 21398 NATALIA FRANCISCA INZUN [232439]



CÉDULA DE IDENTIDAD
EXTRANJERO



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APellidos
**ABANTO
CASTILLO**

Nombre
VANESSA

NACIONALIDAD
PER

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
03 ABR 1995

FECHA DE EMISION
16 OCT 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
16 DIC 2019

TITULAR
Vanessa Castillo

RUN [REDACTED]

CÉDULA DE IDENTIDAD
EXTRANJERO



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APellidos
**CASTILLO
CHONG**

Nombre
JULIA FLORENTINA

NACIONALIDAD
PER

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
27 SEPT 1985

FECHA DE EMISION
24 OCT 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
22 OCT 2023

TITULAR
Julia Castillo

RUN [REDACTED]



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

467/2021
Cuentos y Mapas
Lilabeta

Conchalí, de 17 de febrero 2021

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Trabajadora Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de Julia Castillo Chong que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACION:

NOMBRE	: JULIA FLORENTINA CASTILLO CHONG
RUT	:
F. DE NAC	:
EDAD	:
ACTIVIDAD	:
ESTADO CIVIL	:
PREVISIÓN	:
DOMICILIO	:
TELEFONO	:
NACIONALIDAD	:

Vanessa
Hija
03/04/1995
22/03/2021

II.- IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR:

Según información declarada en entrevista social, habita en el domicilio hija de Individualizada y sus dos nietos, cabe señalar que en la cartola de registro social de hogares esta información no está actualizada, a continuación se individualizaran a los integrantes del grupo familiar.

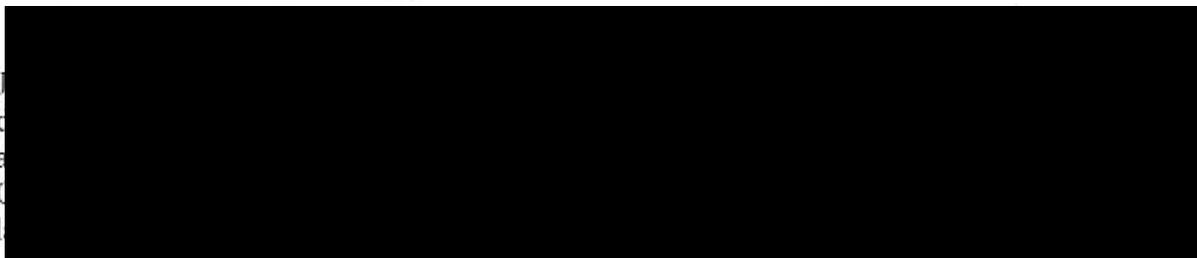
- Vanessa Abanto Castillo; Hija, Run 26.651.269-4, fecha de nacimiento 03/04/1995, actualmente se encuentra con licencia médica por post natal.
- Tatiana de los Angeles Palma Abanto, 8 años de edad (no se encuentra regularizada su residencia en el país)
- Analis Sofía Palma Abanto, 7 meses, entrevistada no otorga mayor información, el día que se realiza entrevista familiar no se encontraba su hija en la vivienda, con los datos de Analis.

III.-SITUACION HABITACIONAL:

Referida habita vivienda en calidad de arrendataria, inmueble de construcción ligera, en regular estado de conservación, en su interior se divide en 03 dormitorios, comedor, cocina y baño, grupo familiar cancela por concepto de arriendo \$380.000 mensuales.

Según información declarada en entrevista social con fecha 27/02/2021, informa que los suministros de agua potable y luz eléctrica se encuentran cancelados al día.

IV.- SITUACION DE SALUD:



V.- SITUACION ECONOMICA:

En cuanto a la situación socioeconómica del grupo familiar, Doña Vanessa se encuentra con licencia médica por post natal, percibe por concepto de remuneración \$160.000, cabe señalar que según declara individualizada progenitor no otorga aporte económico, otro ingreso del grupo familiar es asociado al pago de licencia médica de referida por un monto de \$230.000, mencionar que Doña Julia en el año 2018 se desempeñaba como ayudante de cocina en Restaurant.

VI.- PETICION

En virtud de los antecedentes expuestos, quien emite el presente informe social solicita a la Ilustre Municipalidad de Conchalí, financiamiento del insumo medico Prodigy autocode tira x5 y lancetas desechable 28G, el cual contribuirá a mejorar la calidad de vida del grupo familiar

Sin otro particular, se despide cordialmente

A handwritten signature in blue ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'MUNICIPALIDAD DE CONCHALI' around the perimeter, 'DEPTO.' in the center, and 'ASIST. SOCIAL' below it.

Carla Pinto Llantén
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí



RECETA MÉDICA

Fecha: 11-1-21

Nombre: Julia Castillo Orong

Edad: 55 años

Domicilio: [Redacted]

Rp.

Pcte. con Dig de
D. Cuel de solici
en llegada
Conchalí
- Máquina de Hemoglucoest
(Glucómetro).
= Cuentos de glicemia

Dra. Barbara León
de Sanchez
Médico Cirujano
RUP: 26.145.115-8

Firma Profesional Prescriptor

Copia de Receta **ABF**

cinta para toma de glicemia

17.590



farmacias
ahumada®



MLH IMPRESORES SpA • R.U.T.: 76.697.164-4 • Nataniel Cox 1767 • Teléfono: +562 286 66054 • Santiago



14/06/2021
Avalado

INFORME SOCIAL

I. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre completo	Herminia del Carmen Arteaga Guzman		
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Fecha de Nacimiento	[REDACTED]
Dirección	[REDACTED]		
Comuna	Conchalí		
Teléfonos (al menos 2)	[REDACTED]		
Correo electrónico	[REDACTED]		
Estado Civil	Viuda	Ingreso mensual	\$ 117.000
Actividad	Pensionada	Escolaridad	Enseñanza Básica Incompleta
Previsión de salud	Fonasa B		

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (quienes comparten presupuesto de alimentación)

Nombre	A. paterno	A. materno	RUT	Edad	Estado Civil	Parentesco	Actividad	Ingresos
Herminia del Carmen	Arteaga	Guzman	3.682.404-2	84	Viuda	Solicitante	Pensionada	\$ 117.000

Total Ingresos mensuales Familiares \$	117.000
Ingreso mensual Per Cápita \$	117.000

III. SITUACIÓN ECONÓMICA (descripción de la situación económica, detallando los egresos permanentes del grupo familiar, incluir endeudamiento y motivo de la deuda)

Los ingresos de esta familia provienen principalmente de la pensión básica solidaria de vejez de referida por un monto de \$ 115.000. Cabe señalar que este ingreso se destina principalmente al pago de arriendo de un catre clínico por un monto de \$ 90.000, lo restante se destina a insumos básicos que requiere de forma permanente referida, debido a una serie de patologías médicas que presenta. Hijas refieren que tienen un gasto anexo de compra de medicamentos por \$ 30.000, pañales \$ 100.000, pomadas, colados, vitaminas y alimentos especial por un monto aproximados de \$ 50.000. Es importante mencionar que ambas hijas que apoyan a su madre, se encuentran cesantes y han podido costear lo indicado anteriormente a través del ingreso familiar de emergencia IFE.

IV. SITUACIÓN SOCIAL (Descripción la situación social de la familia, considerando las situaciones de vulnerabilidad familiar, por ejemplo presencia de: Alcoholismo, drogadicción, discapacidad, adulto mayor solo, trastorno de salud mental, paciente con alta dependencia, VIF, etc.)

Grupo familiar unipersonal, referida queda viuda hace 6 años aproximadamente, cónyuge falleció debido a un cáncer gástrico, del matrimonio nacen seis hijos, de los cuales 2 fallecieron, siendo el ultimo fallecimiento hace 6 meses, hija declara que debido al fallecimiento incurrieron en gastos inesperados de los servicios fúnebres y cementerio , dinero que hasta el día de hoy se encuentran cancelando. Hoy por hoy, solo 2 hijas se encuentran ayudando al cuidado de referida Judith y Helga, quienes postergaron su vida para cuidar a individualizada.

V. SITUACIÓN DE SALUD (descripción de la situación de salud del solicitante y su grupo familiar)

Referida presenta Alzheimer avanzado, desde el año 2019 , postrada debido a una serie de patologías medicas de consideración, tales como diabetes mellitus y HTA, escaras en la espalda, trombosis en una de sus piernas. Recibe cuidados en el domicilio por parte del CESFAM Juanita Aguirre.

VI. SITUACIÓN HABITACIONAL (descripción del tipo de vivienda, la tenencia, saneamiento, tipo de construcción, equipamiento, hacinamiento, estado de conservación, estado servicios básicos)

La vivienda que habita es una sucesión de madre de referida. Es una construcción sólida de un piso que cuenta con 6 dormitorios, un baño. Desde el punto de vista de los servicios básicos, se encuentran al día en los pagos.

VII. PETICIÓN (explicitar producto solicitado, monto total y monto requerido, otros aportes solicitados y comprometidos, además de aporte familiar; evidenciar claramente cómo se financiará la diferencia del monto solicitado; manifestar nombre y rut del proveedor)

En cuanto a los antecedentes expuestos anteriormente, se torna necesario realizar la compra de un andador, debido a la situación de necesidad manifiesta, que presenta referida y sus hijas, no contar con ingresos permanentes, debido a que ambas dejaron de trabajar, para dedicarse al cuidado de su madre, por ende, no perciben ingresos que le permitan poder costear esta ayuda técnica, tan necesaria y vital para mantener en óptimas condiciones de salud a la Señora Herminia en etapa de su vida.

VIII. SÍNTESIS Y OPINIÓN PROFESIONAL (Síntesis de la situación de vulnerabilidad, focalizada en el aporte requerido, de manera simple, contundente y autosuficiente, justificando la pertinencia de la ayuda)

En consideración a la situación expuesta, es fundamental otorgar apoyo a referido inicialmente por la situación de vulnerabilidad que presenta, fundamentalmente el derecho a tener una vida digna en su etapa de persona mayor. Se solicita la compra andador, según receta y cotizaciones adjuntas, para mejorar su calidad de vida.

Firma y Timbre Asistente Social



Nombre Asistente Social	CARLA PINTO LLANTEN
Cargo	TRABAJADORA SOCIAL
Servicio o Institución	MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
Teléfono	228286553
Correo Electrónico	cpinto@conchali.cl
Fecha Elaboración Informe	19/02/2021

Nombre: Hernández / Co. Mor. Antigua Guatemala
Dirección: [Redacted]
RUT: [Redacted]
Fecha: [Redacted] Edad: 15-02-2021

Rp.

Prescripción con 2 Ruzoles
y Asicort
A 1 (uno)

Dr. Ricardo Bravo Quezada
MEDICO CIRUJANO
Especialidad Med. Familiar
RUT: 14.737.993-5
RCM: 25397-9

FECHA

FIRMA Y TIMBRE

COTIZACIÓN Nº: 409

INSUMOSALUD SPA



Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y
MEDICINALES EN COMERCIOS

Dirección: CAUPOLICAN 579, LOCAL 14

Ciudad: VALDIVIA

Comuna: VALDIVIA

E-mail: contacto@insumosalud.cl

Tel. Oficina: (+569)87161141

SEÑOR(ES): JUDITH HEVIA	FECHA EMISIÓN: 17/02/2021
RUT: -	TELÉFONO:
GIRO: Sin Giro	CORREO:
DIRECCIÓN:	
COMUNA:	
CONTACTO: JUDITH HEVIA	

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Subtotal
1	ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS	\$ 37.806,72	\$ 37.807

Observaciones: CONDICIONES DE VENTA: PAGO CONTADO O TRANSFERENCIA
BANCARIA // ENVÍO POR PAGAR// DESPACHO SE REALIZA ENTRE 2
A 5 DÍAS HÁBILES

NETO(\$)	\$ 37.807
I.V.A(19%)	\$ 7.183
TOTAL	\$ 44.990

COTIZACIÓN Nº: 409**INSUMOSALUD SPA**

Giro: VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y
MEDICINALES EN COMERCIOS

Dirección: CAUPOLICAN 579, LOCAL 14

Ciudad: VALDIVIA

Comuna: VALDIVIA

E-mail: contacto@insumosalud.cl

Tel. Oficina: (+569)87161141

SEÑOR(ES): JUDITH HEVIA	FECHA EMISIÓN: 17/02/2021
RUT: -	TELÉFONO:
GIRO: Sin Giro	CORREO:
DIRECCIÓN:	
COMUNA:	
CONTACTO: JUDITH HEVIA	

Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Subtotal
1	ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS	\$ 37.806,72	\$ 37.807

Observaciones: CONDICIONES DE VENTA: PAGO CONTADO O TRANSFERENCIA
BANCARIA // ENVÍO POR PAGAR// DESPACHO SE REALIZA ENTRE 2
A 5 DÍAS HÁBILES

NETO(\$)	\$ 37.807
I.V.A(19%)	\$ 7.183
TOTAL	\$ 44.990



Marlene Soto Riffo
RUT: 11.910.028-3
INDEPENDENCIA 956
INDEPENDENCIA
FONO: 228238896

ventas@articulosmed.cl

COTIZACION N° 400

16-marzo-2021

L3 Independencia

R.U.T. 0 - 0

NOMBRE

DIRECCION

Marlene Soto Riffo
11.910.028-3
Independencia 956

OBSERVACIONES

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
023-023	ANDADOR CON ASIENTO Y RUEDAS V	1	42.008	42.008
SUBTOTAL				42.008
DESCUENTO				0
NETO				42.008
I.V.A.				7.982
TOTAL FINAL				49.990

463/2021

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI 17 03 2021

RECIBO

NOMBRE : Bruno Israel Rojas Carrasco

DIRECCIÓN : [Redacted]

C. IDENTIDAD : [Redacted]

BENEFICIO : 3 farros de Alimento Especial Nam 1.
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$ 55.470.-

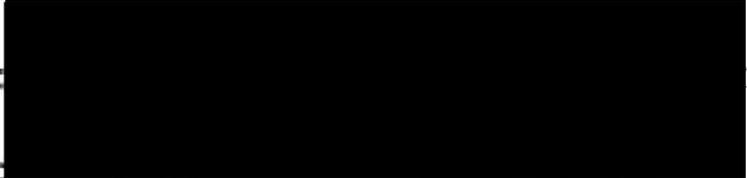
David Rojas M.
FIRMA BENEFICIARIO
DAVID ROJAS

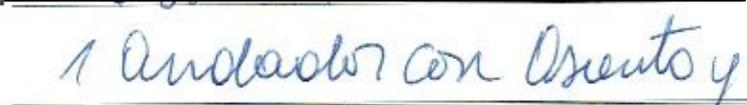
[Redacted]

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

RECIBO

NOMBRE : Morminia del Carmen Cortez Guzman

DIRECCIÓN : 

C. IDENTIDAD : 

BENEFICIO : 1 Andador con Asiento y Ases \$49.990.

(PROGRAMA ASISTENCIAL)



FIRMA BENEFICIARIO

Judit H. Navro 984128-K

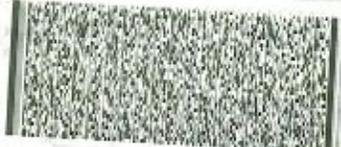


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Bruno Rojas Coneseo

Caso 463/2021

ALCAINO Y ARAYA LIMITADA
77020050-4
GIRO: DRUGUERIA-DISTRIBUCION DE ALIMENTOS
AVDA. INDEPENDENCIA 3408,
CONCHALI, SANTIAGO
BOLETA ELECTRONICA Numero:
1073295
Fecha 17-03-2021 10:38
Venta \$55.470



Timbre Electronico SII
Res 80 de 2014
Verifique documento en
www.vesst.cl

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA
DOCUMENTO N° 275806
FARMACIAS BELEN
Independencia 3408
(56 2) 22477423

Codigo	Descripcion	Cant.	Precio
126260	NAN 1 L-CONFORTIS 800GR	3	\$55.470
TOTAL:			\$55.470
EFFECTIVO:			\$60.000
CAMBIO:			\$4.530

Gracias por su preferencia...
Fecha: 17-03-2021 Hora: 10:36:27
Caja: Liliana Abrego
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APELLIDO
ROJAS MALDONADO

NOMBRES
DAVID ISRAEL

NACIONALIDAD
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO
26 SEPT 1991

FECHA DE EMISION
05 MAYO 2020 / 25 SEPT 2021

FECHA DE VENCIMIENTO

FECHA DEL TITULAR

RUN



DAVID ROJAS MALDONADO



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40923418

Fecha Confirmación Ciudadano: 13/12/2007

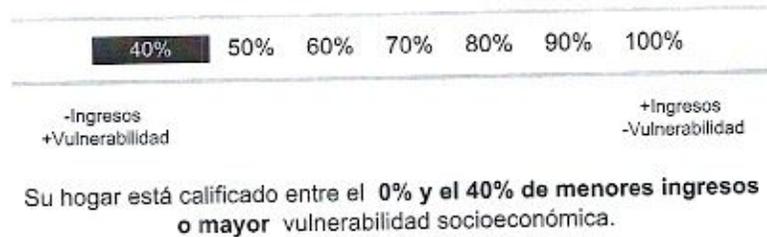
Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de Enero de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2021

**Elsa del Carmen
Lillo Parra**

RUN:
9.473.289-1

Dirección del Hogar:
Calle Sur, Nro domicilio: 2272, Conchalí.
Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.473.XXX-X	Elsa del Carmen Lillo Parra	Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$60.000 y \$110.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$60.000 y \$110.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 19 de Febrero a las 10:43 hrs.

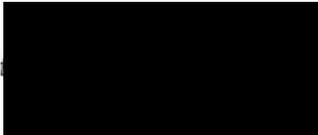
SANTIAGO, Febrero 16, 2020

COTIZACIÓN EXAMEN DE IMAGENOLOGÍA MÉDICA

Municipalidad Conchalí.

PRESENTE:

Por medio de la presente, envío a usted, cotización solicitada

Sr(a). *Elsa Lillo Zarré*, Rut  CENTRO

MÉDICO SCANNER PORTUGAL", razón social JARA E IBACACHE Y CIA. LTDA., RUT 77.309.800-K, ubicada en Av. Portugal 160, Santiago, R.M.

EXAMEN	PARTICULAR	TOTAL
<i>Tac columna</i>	<i>\$60000</i>	
<i>Lumbar</i>		
TOTAL		<i>\$60000</i>

NOTA: El paciente no debe superar los 95 kilos de peso.

Se recibe solo CHEQUE AL DIA o EFECTIVO

Esperando tener una buena acogida, saluda atentamente a Ud.,

[Signature]
JARA E. IBACACHE Y CIA. LTDA.
RUT: 77.309.800-K
Secretaría Scanner Portugal
Jara e Ibacache y Cia. Ltda.
RUT: 77.309.800-K

Sra. Elsa Lillo Paera



PRESUPUESTO DE EXAMENES IMAGENOLOGICOS

Para Sociedad Medica Vival es muy grato poder cotizar para su institución los siguientes exámenes imagenológicos:

EXAMEN	VALOR
1. <u>SCANNER DE</u>	<u>\$ 106.000</u>
2. <u>COLUMNA LUMBAR</u>	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
TOTAL: \$ <u>106.000</u>	

Ante cualquier consulta favor comunicarse al teléfono 226305555.

**CENTRO MEDICO Y
LABORATORIO CLINICO
VIVAL LTDA.
RUT.: 79.794.480-7**

~~**CENTRO MEDICO Y
LABORATORIO CLINICO
VIVAL LTDA.
RUT.: 79.794.480-7**~~

Firma y timbre

Fecha: 16/02/2021

Nota: Cotización valida por 30 dias.

Merimma del Carmen
Arteaga Guzman

Caso 466/2021

R.U.T.: 11.910.028-3
MARLENE GIOVANNA SOTO RIFFO
S.I.I. SANTIAGO NORTE
BOLETA ELECTRONICA: 7143
Giro: VENTA AL POR MENOR DE ARTI
CULOS ORTOPEDICOS EN COMERCIOS E
SPECIALIZADO
Direccion: AVDA. INDEPENDENCIA 9
56 - INDEPENDENCIA
Emision: 16-03-2021

RAC493		AB0141	
DETALLE			
VARIOS	1x49.990	49.990	

Neto	\$ 42.008	
IVA	\$ 7.982	
Total	\$ 49.990	Ma



Timbre Electronico SII
Resolucion 80 de 2014
Verifique Documento: www.sii.cl
Operado por: ingepav.cl

Av.

Cotización Velido por 5 Años -

- Accu check Instant Kit. (mapuine).

cod: 206739.

Precio: 37999.-

SALCOBRAND S.A.
RUT: 76.031.071-9
Local 114 - Av-Américo Vespucio 1737,
L - 1005 Huechuraba

- Accu check Instant 25 centos -

- cod: 206707.

Precio: 19999.-

SALCOBRAND S.A.
RUT: 76.031.071-9
Local 114 - Av-Américo Vespucio 1737,
L - 1005 Huechuraba

12/01/2021

CÉDULA DE IDENTIDAD
EXTRANJERO

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
**CHOQUEHUANCA
SUCA**

Nombre
ROSARIO IRENE

NACIONALIDAD
PER

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
07 OCT 1962

FECHA DE EMISIÓN
02 DIC 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
15 FEB 2022

FECHA DEL TITULAR

RUN [REDACTED]



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APellidos
**AVILÉS
SILVA**

Nombre
CARMEN ELIANA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
02 NOV 1942

FECHA DE EMISIÓN
20 JUN 2019

FECHA DE VENCIMIENTO
02 NOV 2024

FECHA DEL TITULAR

RUN [REDACTED]





FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 388967555

FECHA EMISION : [REDACTED]
 RUT BENEFICIARIO : [REDACTED]
 DIRECCION : [REDACTED]
 EDAD BENEFICIARIO : [REDACTED]
 Nro PROGRAMA : [REDACTED]

RUT AFILIADO : [REDACTED]
 NOMBRE BENEFICIARIO : CARMEN ELIANA AVILÉS SILVA
 GRUPO INGRESO : B
 SEXO BENEFICIARIO : F
 Nro PRESTAMO : [REDACTED]

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	3	N	1	1	52.400	16.370	0	36.030
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	3	N	8	1	8.470	4.230	0	4.240

FORMA DE PAGO EFECTIVO	46.100	TOTALES	60.870	20.600	0	40.270
------------------------	--------	----------------	---------------	---------------	----------	---------------

PROFESIONAL/INSTITUCION : [REDACTED] MEGASALUD SPA
 MEDICO TRATANTE : [REDACTED]
 MEDICO SOLICITANTE : [REDACTED]

NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : ___/___/___



 FIRMA BENEFICIARIO

 FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 10552748-9 SUCURSAL : 1310526 HORA EMISION : 10:51:03 N° : 388967555



FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 388967556

FECHA EMISION : [REDACTED]
RUT BENEFICIARIO : [REDACTED]
DIRECCION : [REDACTED]
EDAD BENEFICIARIO : [REDACTED]
Nro PROGRAMA : [REDACTED]
RUT AFILIADO : [REDACTED]
NOMBRE BENEFICIARIO : CARMEN ELIANA AVILÉS SILVA
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO : [REDACTED]

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR		
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBA	3	N	0	1	8.480	2.650	0	5.830		
FORMA DE PAGO EFECTIVO						46.100	TOTALES	8.480	2.650	0	5.830

PROFESIONAL/INSTITUCION : 96942400-2 MEGASALUD SPA
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/ _/ _

[Handwritten Signature]

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 10552748-9

SUCURSAL : 1310526

HORA EMISION : 10:51:03

N° : 388967556



PROGRAMA DE ATENCIÓN DE SALUD

Nº 588697347

MODALIDAD : Libre Eleccion

TIPO PROGRAMA : Medicina

DATOS ASEGURADO

RUT AFILIADO	NOMBRE : CARMEN ELIANA AVILÉS SILVA	GRUPO DE INGRESO : B
DIRECCION		TELEFONO :
RUT PACIENTE	NOMBRE : CARMEN ELIANA AVILÉS SILVA	EDAD : 78 SEXO : F Nº C. : 0

ESTABLECIMIENTO

RUT ESTABLECIMIENTO : 96942400-2	GR NIVEL : 3	NOMBRE : MEGASALUD SPA
FECHAS HOSPITALIZACION O TRATAMIENTO	DESDE : 23/03/2021	HASTA : 23/03/2021 Nº DIAS :

PROFESIONAL

NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE : MEGASALUD SPA	
R.U.T. PROFESIONAL : 96942400-2	GR NIVEL : 3

DIAGNOSTICO

NIVEL 1er CIRUJANO : 3 RECARGO : N

INTERVENCIÓN QUIRURGICA

CODIGO PRESTACION	% COBRO	RUT	ITM	DESCRIPCIÓN	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$
1801001	100	96942400-2	1	1er. CIRUJANO	32.750	52.400	36.030
			2	ANESTESISTA (MISMO 1er. CIRUJANO)			
			3	ANESTESISTA OTRO PROFESIONAL			
			4	2er. CIRUJANO			
			5	3er. CIRUJANO			
			6	4er. CIRUJANO			
			7	5er. CIRUJANO			
		96942400-2	8	PABELLON	8.470	8.470	4.240
SUB TOTAL \$:					41.220	60.870	40.270

OTRAS PRESTACIONES

NIV	CODIGO PRESTACION	CAN	HOR	PRESTACION	RUT PRESTADOR	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$
3	1801037	1	N	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTE	96942400-2	5.300	8.480	5.830
SUB TOTAL \$:						5.300	8.480	5.830
TOTAL \$:						5.300	8.480	5.830

INFORMESE AL 600 360 3000

FINANCIAMIENTO

COSTO TOTAL	\$	69.350
APORTE FONDO NACIONAL DE SALUD	\$	23.250
A PAGAR BENEFICIARIO	\$	46.100
MONTO PRESTAMO	\$	0
EFFECTIVO A PAGO BENEFICIARIO	\$	46.100
CERTIFICADO PRESTAMO Nº	:	

EMISOR

RUT VALORIZADOR : 10552748-9	
NOMBRE : ROSA ASTORGA MUÑOZ	
CODIGO SUCURSAL : 1310526	FECHA EMISIÓN : 23/03/2021
NOMBRE : SUC. FNS. CONCHALI	

MONTO DE PRESTAMO A OPTAR	\$:	0
MONTO DIRECTO A PAGAR ASEGURADO	\$:	46.100

Nº PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS :

FUNDAMENTO MEDICO TRATANTE :

caso 464/2021

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALI

23 03 2021

RECIBO

NOMBRE : Carmen Ariles Silva

DIRECCIÓN : [REDACTED]

C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : Examen Gastroduodenoscopia y Tes Ureasa
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$ 46.100.-

[Signature]
FIRMA BENEFICIARIO
23716880-1
Rosario Ines Choquehuana Saca

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

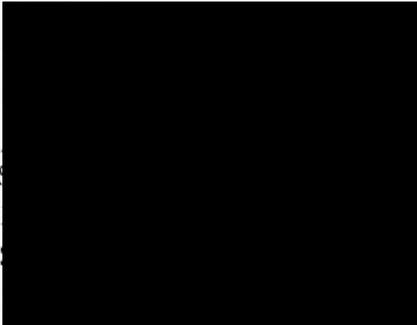
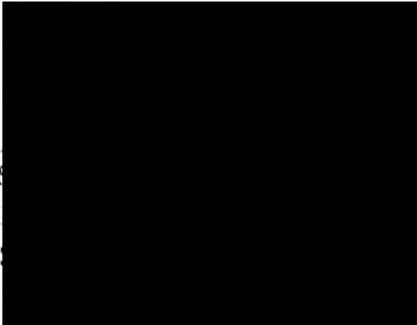
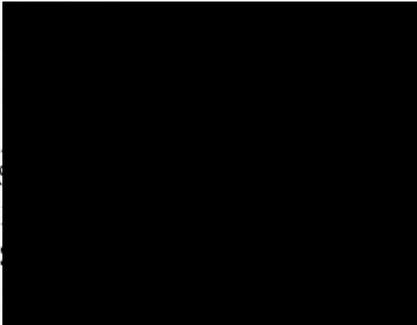
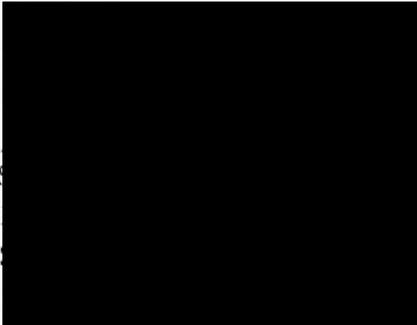
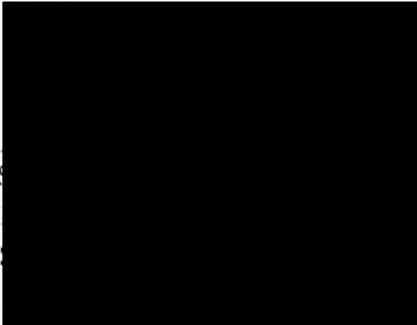
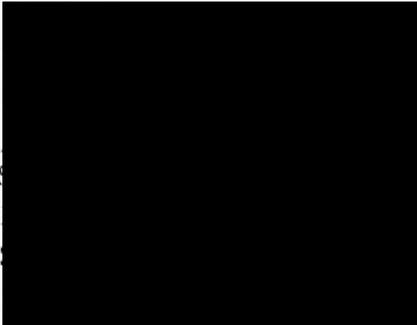
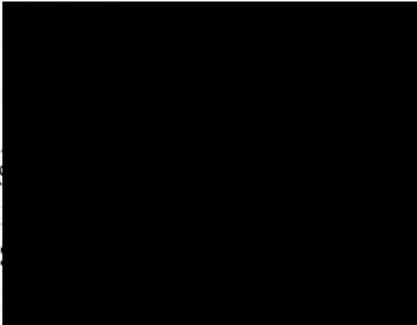
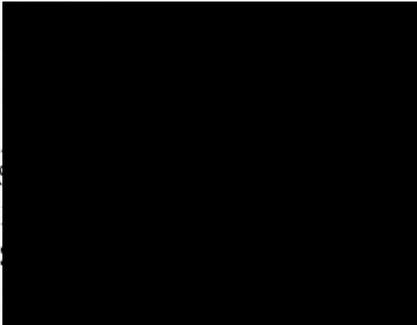
464/2021
Carmen

Conchalí, 18 de Febrero 2021

INFORME SOCIAL

Paula Araneda Pino, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica del Sra. **CARMEN ELIANA AVILES SILVA** que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE	: CARMEN ELIANA AVILES SILVA
RUT	: 
F. DE NAC	: 
EDAD	: 
ACTIVIDAD	: 
ESTADO CIVIL	: 
PREVISIÓN	: 
DOMICILIO	: 
TELEFONO	: 

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

HERMANO: Carlos Patricio Avilés Silva, Rut: 4.186.648-9, 81 años, nacido 10 de septiembre 1939, jubilado, previsión de salud Fonasa B.

AMIGA: Rosario Irene Choquehuanca Suca, Rut: 23.716.880-1, 58 años, nacida el 07 de octubre 1962, amiga/cuidadora, previsión de salud Fona B.

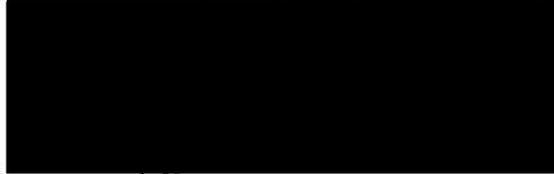
III. SITUACION HABITACIONAL

Referida habita en calidad de propietarios, vivienda de material ligero, en regular estado de conservación, en su interior se divide en tres dormitorios, living, comedor baño y cocina. Cuenta con los principales servicios básicos, y estos se encuentran al día en los pagos.

Esta cartola fue impresa el 18 de Febrero a las 13:42 hrs.

IV. SITUACION DE SALUD

Individualizada presenta los siguientes diagnósticos



En cuanto al Hermano de Individualizada, amiga de la familia señala que se encuentra postrado, y que mantiene sus controles en el programa PADI, además esta diagnosticado de:

- Diabetes
- Hipertensión Arterial
- Accidente Cerebro Vascular

Amiga y cuidadora presenta los siguientes diagnósticos:

- Diabética
- Prolapso

Es preciso mencionar que grupo familiar mantienen sus controles en el Cecosf Haydee Sepúlveda.

V. SITUACION ECONOMICA

En cuanto a los ingresos del grupo familia, el principal ingreso proviene de las pensiones que recibe Referida y su Hermano, Referida percibe un jubilación por un monto de \$220.000 y su Hermano recibe una jubilación de \$220.000, cabe señalar que amiga de la familia no genera ingresos, debido a que es ella quien realiza el cuidado de estas personas mayores. En total grupo familiar percibe un ingreso total de \$440.000.

VI. OPINION PROFESIONAL

En virtud a los antecedentes expuestos, el problema de salud de Doña Carmen y su incapacidad de solventar los gastos por concepto de la adquisición de exámenes médicos, es que se solicita al Departamento de Asistencia Social la compra de bono para la realización de examen médico, según cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente



Paula Araneda Pino
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #22898720

Fecha Confirmación Ciudadano: 15/05/2015

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 27 de Enero de 2021 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2021

**Carmen Eliana
Avilés Silva**

RUN:

4.884.656-4

Dirección del Hogar:

Santa Ines, Nro domicilio: 2470, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

40% **50%** 60% 70% 80% 90% 100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
4.884.XXX-X	Carmen Eliana Avilés Silva	Jefe(a) de hogar
4.186.XXX-X	Carlos Patricio Avilés Silva	. Hermano(a)
23.716.XXX-X	Rosario Irene Choquehuanca Suca	. No familiar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
0 personas

De 60 años o más
2 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$70.000 y \$120.000

Ingresos de pensiones: entre \$570.000 y \$690.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$645.000 y \$775.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Cotización Integramédica Alameda

Nombre : CARMEN AVILES SILVA
Previsión : FONASA B
Rut : [REDACTED]

Código de procedimiento a realizar

ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS +

TEST DE UREASA

TOTAL: 82.500.-

App de valores.

Se extiende la presente cotización para ser presentada en donde estime necesario: Consultorio Santiago Centro.

Precio referencial al día de la cotización.

miércoles, 03 de febrero de 2021.-


Integramédica S.A
Rut 76.098.454-k

INTEGRAMÉDICA ALAMEDA S.A



Caso 474 / 2021
23 03 2021

RECIBO

NOMBRE : Marcelino Lisandro Lara Sandoval

DIRECCIÓN : [REDACTED]

C. IDENTIDAD : [REDACTED]

BENEFICIO : Alimento Especial 2 (ensurt)
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$ 34.600.-

Verónica Modorino gel
FIRMA BENEFICIARIO
Verónica Modorino gel

[Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CONCHALI, DEPTO. ASIST. SOCIAL]
[Signature]
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Caso 474/2021
 Marcelino Lara Sandoval

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4075, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 1272705388 Caja: 3
 Fecha: 23-03-2021 Hora: 11:14:27
 Sucursal: 486 AVDA. INDEPENDENCIA 3557 CONCH
 CLUB CRUZ VERDE / SOCIO SOMOS CRUZ VERDE
 Venta Por Convenio Conv.: 879/2

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
ENSURE FOS PVD.VAINI.850	2	18.590	37.180
*****DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-5.577

SUBTOTAL BOLETA \$ 31.603
 TOTAL NETO \$ 26.557
 TOTAL EXENTO \$ 0
 TOTAL IVA(19%) \$ 5.046
 TOTAL \$ 31.603

PRODUCTOS	1	UNIDADES	2
Ajuste Ley 20.956			-3
Dinero			\$ 32.000
Efectivo			\$ 31.600
Vuelto			\$ 400

RITA ALICIA LOPEZ
 Vendedor: 16013 Maria Valdez Onate [200441]
 A.370675989

Hola RITA ALICIA LOPEZ
 ¡CONOCE TUS DESCUENTOS CLUB CRUZ VERDE!
 TOTAL DESCUENTOS CLUB EN ESTA COMPRA \$ 5.577
 TOTAL DESCUENTOS ACUMULADOS: \$ 264.902



474/2021



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 12 de marzo 2021

INFORME SOCIAL

La Asistente Social suscrita informa la situación socioeconómica de **Marcelino Lisandro Lara Sandoval**, Rut [REDACTED] comuna Conchalí. Contacto [REDACTED]

GRUPO FAMILIAR

Marcelino Lisandro Lara Sandoval; Jefa de hogar, fecha de nacimiento 04 de agosto 1955, 65 años de edad, previsión de salud Fonasa, cesante.

Verónica del Carmen Madariaga Gonzalez; esposa de individualizado, fecha de nacimiento 06 de junio de 1960, 60 años de edad, previsión de salud Fonasa, cesante y cuidadora de don Marcelino.

Jessica Andrea Lara Madariaga: Hija de ambos, fecha de nacimiento 04 de enero de 1981, 40 años de edad, previsión de salud Fonasa, pensionada.

SITUACION DE SALUD

Marcelino Lisandro Lara Sandoval [REDACTED]

Verónica del Carmen Madariaga Gonzalez presenta atenciones médicas en Hospital

Jessica Andrea Lara Madariaga p

muna

SITUACION HABITACIONAL

Familia nuclear biparental con jefatura masculina, habitan en calidad de propietaria. Inmueble de construcción sólido en buen estado de conservación, consta de tres dormitorios, living, comedor, cocina y baño. Los suministros de luz y agua potable se encuentran al día.

SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

En cuanto a la situación económica del grupo familiar, **Don Marcelino Lara** se encuentra cesante desde noviembre del año 2019. Se realiza solicitud de jubilación en AFP que se encuentra a la espera de resolución. Actualmente solo cuenta con el dinero de los retiros del 10% de las AFP.

Sra. Verónica Madariaga se encuentra cesante, sin ingresos. Iniciará proceso de postulación a pensión básica solidaria de invalidez.

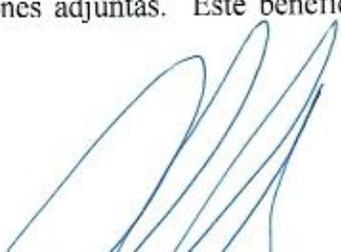
Jessica Lara se encuentra con pensión básica solidaria de invalidez, percibe un monto mensual de \$150.000.

Cabe destacar que Grupo familiar solo cuenta con el ingreso mensual de pensión de hija y retiros del 10% del individualizado para los gastos mensuales, es por ellos que es imprescindible poder apoyar con solicitud.

PETICION

En consideración a los antecedentes expuestos la profesional informante solicita al Departamento de Asistencia Social financiar compra de 4 alimentos especiales "ENSURE" según receta médica y cotizaciones adjuntas. Este beneficio permitirá dar continuidad a tratamiento médico de referida.

Es cuanto se puede informar



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA E IDENTIFICACIÓN



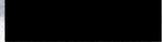
APELLIDOS
MADARIAGA
GONZALEZ

NOMBRES
VERÓNICA DEL CARMEN

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
08 JUN 1960



FECHA DE EMISIÓN
16 ENE 2017 06 JUN 2022

SERIE Y N.º TITULAR
Verónica Madariaga

RUN





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #42108573

Fecha Confirmación Ciudadano: 23/09/2010

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Diciembre de 2020 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2021

**Marcelino Lisandro
Lara Sandoval**

RUN:

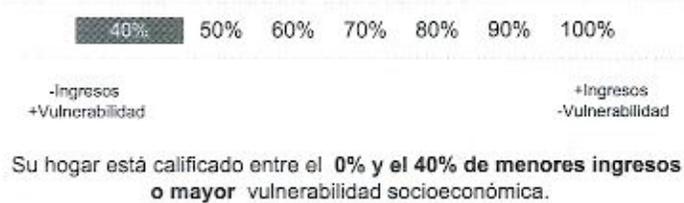
7.663.329-0

Dirección del Hogar:

Vascongados, Nro domicilio: 4968, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica



La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
7.663.XXX-X	Marcelino Lisandro Lara Sandoval	Jefe(a) de hogar
8.933.XXX-X	Verónica del Carmen Madariaga González	Cónyuge o pareja
14.199.XXX-X	Jessica Andrea Lara Madariaga	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000

Ingresos de pensiones: entre \$90.000 y \$140.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$90.000 y \$140.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Certificado Nutricional

Nombre: Marcelino Lara Sandoval

Fecha: 17/12/20

Ru

Edad: 64 años

Breve Historia Clínica:



Historia Nutricional:

Paciente inicia soporte nutricional previo inicio de quimioterapia, desnutridos severo, con un 14% de pérdida de peso en menos de 6 meses. Logra estabilizar peso post inicio de suplementación nutricional con Boost 2 porciones al día, subiendo 9kg a la fecha.

Paciente requiere continuar suplementación nutricional con 2 porciones de Boost al día para mantención de peso y evitar mayor baja de peso.

Peso actual: 51kg.

Extiendo el presente certificado para los fines que estime conveniente.

Saluda Atte.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ornella Lippi R.', written over a horizontal line.

Nutricionista Ornella Lippi R.

17.232.236-0



Copia de Receta ABF

Prescripción

Lans Curare 850g.

C/u. 6/18.595.

X 4 \$ 74.380

FARMACIAS AHUMADA S.A.

21/12/20



farmacias
ahumada



Administradora de Servicios Farmacéuticos

MLH IMPRESORES SpA • R.U.T.: 76.697.164-4 • Nataruel Cox 1787 • Teléfono: +562 286 66054 • Santiago

COTIZACION..
FARMACIAS BELEN
 Independencia 3408
 (56 2) 22477423

Código	Descripción	Cant.	Precio
29927	ENSURE FOS PVO.VAINI.85	4	\$67.600

TOTAL: \$67.600

Su Vendedor(a) fue ROSA RIVERA
 Gracias por su preferencia.
 Fecha: 21-12-2020 Hora: 11:58:39
 Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

COTIZACION

Local: 466
 Exición: 21/12/2020

Vd: Karina Rojas Morales
 Validez: 22/12/2020

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	ENSURE FOS PVO.FRUTI.850	18.590	18.590
TOTAL \$			18.590



0 0 4 8 8 0 4 0 2 3 0 4 9 2 2 1 1 2 2 0



RECETA Nº 1403298

Nombre Paciente: MARCELO LARA S

FICHA 7663329-0

FECHA 15/12/20

Sala _____ Cama _____

Diagnóstico [REDACTED]

N° de días de Prescripción 6 MESES

USO DE FARMACIA			MEDICAMENTOS
Código	Cant.	Unid.	
	4		TARROS DE ENSURE O EQUIVALENTE AL MES



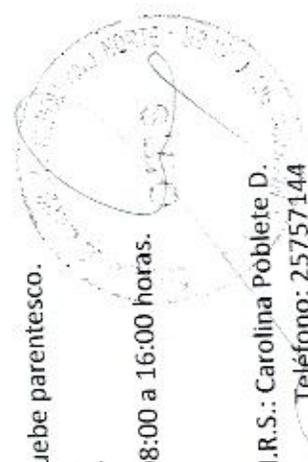
COMPROBANTE SOLICITUD INFORMACIÓN CLÍNICA

N° 1215

Instituto Nacional del Cáncer

NOMBRE PACIENTE : MARCELINO LARA SANDOVAL
FICHA CLÍNICA : 7663329 **MÉDICO TRATANTE** : LIPPI
FECHA SOLICITUD : 15-12-2020 **FECHA ENTREGA** : 07-01-2021

- En caso de no ser contactado a la fecha establecida, se recomienda contactar a la encargada antes de acudir a la oficina.
- La solicitud y retiro de documentación clínica debe ser realizada sólo por el paciente o solicitante con poder notarial. (Ley N° 20.584 Derechos y Deberes de los Pacientes)
- En caso de paciente fallecido, solicitante debe presentar documento que compruebe parentesco.
- Recuerde traer este comprobante al momento de retirar su solicitud.
- Horario de atención OIRS: Lunes a Jueves de 08:00 a 17:00 horas y Viernes de 08:00 a 16:00 horas.
- Mantenga sus datos de contacto actualizados en OIRS y/o SOME.



Operadora O.I.R.S.: Carolina Poblete D.
Teléfono: 25757144
oirs@incancer.cl