

Aray
esc

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 497
CONCHALI, lunes 10 marzo 2025

IDDOC 833592

VISTOS

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

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

SR(ES):BENAVIDES BAÑADOS FELIPE ANDRES

RUT

LA SUMA DE \$:1.020.510

Y SON:UN MILLON VEINTE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

1° FONDO A RENDIR MARZO/25 ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 26/02/18 DE.N°41103/04/19 - DE.N°25 03/04/24 - DE.N°218 19/02/25 - MEMO N°153 26/02/25 DIDECO - CERTIFICADO N°30 10/03/25 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-29 IMPUTACION 2212002012 SON 15 UTM \$68.034 = \$1.020.510

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140319	Felipe Benavides Bañados	1.020.510			M-153
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9048792
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9048793
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9048794
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		120.510		C-9048795

TOTALES : 1.020.510 1.020.510

ALCALDE DIRECCION DE RENTAS MUNICIPALES

SECRETARÍA MUNICIPAL DIRECCION DE CONTROL(S) ADMINISTRACION MUNICIPAL

CUENTA CORRIENTE CHEQUE N° NOMBRE

EGRESO N° R.U.T.

FIRMA

FECHA DE PAGO

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

M

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 0-906		15347086-3 BENAVIDES BAÑADOS FELIPE ANDRES							
FECHA 07/04/2025		GLOSA 1° FONDO A RENDIR MARZO/25 ASISTENCIA SOCIAL-D.PAGO 497/25-CI.4991480							
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 54101	Transferencias Corrientes al Sector Privado		000000	1.020.340	0				
2 2152401007004	Productos Farmaceuticos	4	130100	0	431.880	18-29		D-497	10/03/2025
3 2152401007009	Otros Gastos	4	131000	0	425.380	18-29		D-497	10/03/2025
4 2152401007015	Otros Servicios Profesionales	4	130100	0	163.080	18-29		D-497	10/03/2025
5 2152401007004	Productos Farmaceuticos	4	130100	431.880	0			D-497	
6 2152401007009	Otros Gastos	4	130100	425.380	0			D-497	
7 2152401007015	Otros Servicios Profesionales	4	130100	163.080	0			D-497	
8 1140319	Felipe Benavides Bañados		000000	0	1.020.340			D-97	10/03/2025
TOTALES				2.040.680	2.040.680				

EMITIDO POR
JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Rentas Municipales
Dpto. Contabilidad y Presupuesto

V.B.
CONF. COMPROBANTE

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4991480	1140319	Felipe Benavides Bañados	28/03/2025		170
	1110101154	Daniela Orellana Uribe	28/03/2025	170	
	TOTAL FOLIO: 4991480			170	170
	TOTAL GENERAL			170	170



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 15 /2025

ANT; Rendición mes de marzo 2025. Decreto
pago N° 497 fecha 10/03/2025

CONTABILIDAD
3/4/25

Conchalí; 02 ABR 2025

A : PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR RENTAS MUNICIPALES

DE : CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, remito a Ud. Rendición correspondiente al mes de marzo 2025 a nombre de Felipe Benavides Bañados 15.347.086-3, correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, por un monto total de \$ 1.020.510 correspondientes a los cheques N° 9048792, 9048793, 9048794 y 9048795 de los cuales se realizó un reintegro de \$ 170. Se adjunta comprobante de reintegro Folio N° 768242 y documentación respaldo (informes sociales, boletas, facturas y recibos con firmas de beneficiarios). Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Felipe Benavides Bañados.

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

CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

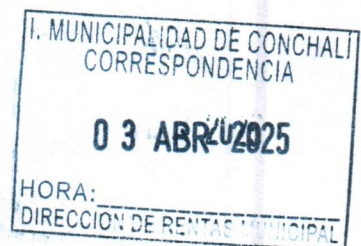
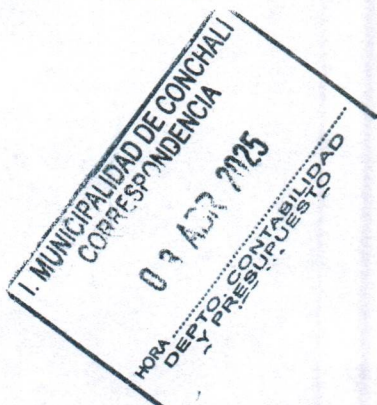


CPLL/yaa

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS

836702



RENDICION MES DE MARZO

OTROS SERVICIOS PROFESIONALES	
CUENTA 24.01.007.015	
NOMBRE	
MARIA ANDIAS LOYOLA	
PRODUCTOS FARMACEUTICOS	
CUENTA 24.01.007.004	
NOMBRE	
MARIA CAÑULEF	
MARCOS LUCABECHE VERGARA	
MIREYA GUTIERREZ SALGADO	
NALDO ALONSO HIDALGO	
MARIA QUIROZ GOMEZ	
OTROS GASTOS	
CUENTA 24.01.007.009	
NOMBRE	
MAURICIO RODRIGUEZ ESPINOZA	
MARIO MORAGA ABARCA	
MARIA VALDEBENITO GUJARDO	
LUZ FLORES MELLA	

PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
RED SALUD	924090791 1277757 46295	163.080
TOTAL		163.080

PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
FARMACIA BELEN FARMACIA CRUZ VERDE	10896778 1570056088	97.930
FARMACIA AHUMADA	322140633	147.200
ECO FARMACIA	8397156 8397118	134.970
ECO FARMACIA	8397119	21.780
ECO FARMACIA	22405292	30.000
TOTAL		431.880

PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
MARTIMED	109189	97.100
CORPORACION DE OSTOMIZADOS DE CHILE	31565	129.700
MARTIMED	109337	156.000
FARMACIA CRUZ VERDE	1584637931	42.580
TOTAL		425.380

TOTAL GASTOS	1.020.340
--------------	-----------



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
RUT: 69.070.200-2
INDEPENDENCIA N°3499
228 286 100
CONCHALI - SANTIAGO

FOLIO N°
INGRESO N°

768242
4991480

BENAVIDES BAÑADOS FELIPE ANDRES

NOMBRE

RUT

Fondos Internos a Rendir

TRIBUTO O MULTA POR INFRACCIÓN

TELÉFONO

R.O.L.

VIGENCIA

28/03/2025
FECHA EMISIÓN

CONCEPTO

REINTEGRO FONDOS A RENDIR SEGUN DECRETO DE PAGO
N°497 DEL 10/03/2025

DIRECCION DE ADM. Y
UNIDAD

31/03/2025
FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS

VALORES \$

Felipe Benavides Bañados

170



28/03/2025

NoLuminosa:0
Luminosa:0
Otup:

SUB TOTAL
I.P.C.
INTERES

170
0
0

TOTAL \$

170

duribe
LIQUIDADOR

ccovarru
EMISOR

CONTRIBUYENTE

FECHA:

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION:

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE	FELIPE BENAVIDES BAÑADOS
RUT	
DIRECCION	DIDECO
DEPARTAMENTO O UNIDAD	DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº	218 DE FECHA 19/02/2025
MONTO GIRADO \$	1.020.510
DECRETO DE PAGO Nº	497 DE FECHA 10/03/2025
EGRESO Nº	30451
CHEQUE Nº	9048792- 9048793- 9048794- 9048795
FECHA DE RENDICION	01/04/2025
JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO	DIRECTORA ANDREA CISTERNAS ABARCA

Sección A: Características Generales

Nº	FECHA	Nº BOLETA O FACTURA	DETALLE DE ADQUISICION	MONTO DE COMPRA
01	24/03/25	924090791 1277757 46295	COLONOSCOPIA LARGA	163.080
02	17/03/25 18/03/25	10896778 1570056088	2 CAJAS DE TRAYENTA	97.930
03	19/03/25	322140633	1 CAJA DE TRELEGY	147.200
04	21/03/25	8397156 8397118	3 CAJAS DE JARDIANCE DUO	134.970
05	21/03/25	8397119	2 CAJAS DE NEUREXAN	21.780
06	27/03/25	22405292	APORTE DE 30.000 PARA 1 CAJA SPIRIVA	30.000
07	17/03/25	109189	13 BOLSAS DE COLOSTOMIA, 50 SACHET DE REMOVEDOR, 1 CAVILON SPRAY Y 01 POLVO STOMAHESIVE.	97.100
08	17/03/25	31565	10 BOLSA, 10 PLACAS DE COLOSTOMIA, 1 PASTA STOMASIVE, 1 SPRAY REMOVEDOR Y 1 SPRAY PROTECTOR.	129.700
09	18/03/25	109337	40 BOLSAS DE COLOSTOMIA	156.000
10	24/03/25	1584637931	1 TENSIOMETRO Y 1 GLUCOMETRO	42.580
SUMA TOTAL \$				1.020.510
REINTEGRO \$				170

Sección B: JUSTIFICACION DEL GASTO REALIZADO

Nº	JUSTIFICACION	Firma de recepción del bien y/o servicio por el Jefe o Acompañamiento de registro Fotográfico.
01		



RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Firma y Timbre
Responsable del Fondo –

Firma y Timbre
Director.

MARCIA CUEVAS VIVIAN S
Dirección de Rentas Municipales
Dpto. Contabilidad y Presupuesto
Firma y Timbre
Analista
Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

Firma y Timbre
Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Total



CONCHALÍ

24	03	25
----	----	----

RECIBO

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0076124062-5 SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA / Médico tratante: 0008536994-6 G

PRESTACIÓN			Valor	Bonificación Financiador	Otra Bonificación*	Copago
1801006	1	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SI	\$86.880	\$27.150	\$0	\$59.730
1801006	1	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SI	\$8688	\$2715	\$0	\$5973
1801006	1	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SI	\$10.370	\$5180	\$0	\$5190
Totales			\$105.938	\$35.045	\$0	\$70.893

A Pagar: \$ 70893

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0011152592-7 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por ANDIAS LOYOLA MARIA EMILIA | Auditoria BONO-N6KX-4AUD-M7NS





R.U.T.: 76.124.062-5

BOLETA EXENTA
ELECTRÓNICA

N° 1277757

S.I.I. - SANTIAGO

SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA

Giro: CENTRO MEDICO AMBULATORIO
ALAMEDA BDO. OHIGGINS N° 4850

Fecha Emisión 24 Marzo 2025

N° De Orden de Atención

A0032985169

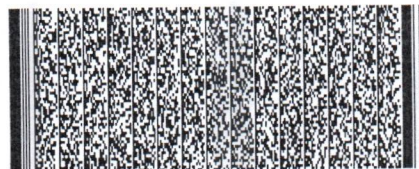
NOMBRE: María Emilia Andías Loyola

R.U.T.: 8.475.312-2

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
1801006	PAB 3 - Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia)	1	88.292
			
   			
Monto Exento			88.292
Monto Total			88.292

Monto Exento
Monto Total

88.292
88.292



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014

Verifique documento: www.sii.cl

SUCURSALES Y OFICINAS



R.U.T.: 96.885.930-7

BOLETA EXENTA
ELECTRÓNICA

N° 46295

S.I.I. - SANTIAGO

CLÍNICA BICENTENARIO SPA

Giro: CLÍNICA Y HOSPITALES
ALAMEDA BDO. OHIGGINS N° 4850

Fecha Emisión 24 Marzo 2025

N° De Orden de Atención

A0032985169

NOMBRE: María Emilia Andías Loyola

R.U.T.: 8.475.312-2

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
	Medicamentos	2	3.897
			
Monto Exento			3.897
Monto Total			3.897



Laboratorio Clínico



Imagenología



Clínicas Dentales



Especialidades Médicas



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

SUCURSALES Y OFICINAS



Dra. Katherine Romero

Gastroenterología

RUT: 26281057-7

+56229589683

Paseo Estado 115, Ofic. 507 , Santiago

Nombre:

RUT:

Edad: 67 años, 1 meses

Dirección:

Chilena , Santiago

Diagnóstico:

RP:

COLONOSCOPIA COMPLETA

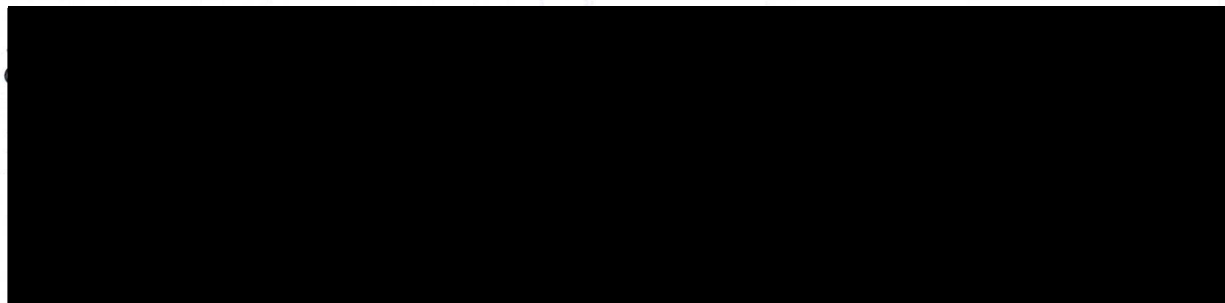
OBS> ANT DE POLIPO DE COLON SIGMOIDE: ADENOMA TUBULAR CON DISPLASIA DE
BAJO GRADO EN EL 2021

28/11/2024

Folio: 3656

Dra. Katherine Romero
Médico Cirujano
Rut: 26.281.057-7

Dra. Katherine Romero L.
Médico Cirujano
Rut: 26.281.057-7



Código	Prestación	Cantidad	Habil(\$)	Inhabil(\$)
Exámenes: 18-01-006-02 Preparación :	COLONOSCOPIA LARGA(INC.SIGMOIDOSCOP-HHI 1. Indicaciones Generales: Paciente con E. Cardiaca o > 80 a, debe traer pase cardiológico (emitido por Cardiólogo), DM o > 70 a agendar la 1° h de la mañana. NO tomar Hipoglicemiantes ni adm. Insulina, el día del procedimiento. Hipertensos tomar sus medicamentos en forma habitual. Tratamiento Anemia, suspender fierro 1 semana antes. Si toma Anticoagulante debe suspender 3 días antes, previa autorización de su médico. Paciente con estreñimiento debe mantener el rég. liviano por 7 días. 2. Preparación de Colonoscopia: Desde 3 días previos al examen: - Suspender alimentos con: Pepas, semillas y cascara (ej.: uvas, linaza, kiwi, etc.). Fibras (ej.: avena, cereales, etc.). Frutas y verduras crudas y cocidas. Aumentar consumo de agua. Día anterior al examen: - Líquidos claros 24 h antes del examen en forma abundante (ej.: té, agua, jalea no roja, sopas sin verduras ni arroz, jugos transparentes, etc.). - Tomar Polietilenglicol (disponible en las farmacias con el nombre de Fleetglicol, compuesto de 16 sobres para un total de preparación de 4 litros; es decir disolver 8 sobres en 2 litros de agua): Tomar los 2 litros de la solución en un plazo de 2 horas a partir de las 17:00 horas (terminara a las 19:00 horas). No debe mezclarse con otros líquidos ni tampoco agregar azúcar. - Se puede diluir el Polietilenglicol en agua, jugos transparentes, adicionarles saborizantes como té, hierbas, etc. Se recomienda tomar frio. Día del examen: - Tomar 2 litros de la solución de Polietilenglicol, es decir los 8 sobres restantes en un plazo de 2 horas a partir de las 3:00 am (terminara a las 5:00 am). - No desayunar. No consumir ningún liquido posterior a la ingesta de Polietilenglicol. - Se espera que tenga deposiciones liquidas amarillas. IMPORTANTE: Presentarse 20 min antes del procedimiento. Traer orden médica y cedula de identidad. Venir acompañado por adul	1	86.880	130.320
22-01-003-00 Preparación :	ANESTESIA REGIONAL O LOCAL	1	8.688	13.032
18-01-006-08 Preparación :	COLONOSCOPIA LARGA(INC.SIGMOIDOSCOP-SAI	1	98.662	98.662
Total Exámenes :		3	194.230	242.014
EMITIR BONO A NOMBRE DE : SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA RUT : 76124062- 5				
Total Presupuesto :		3	194.230	242.014

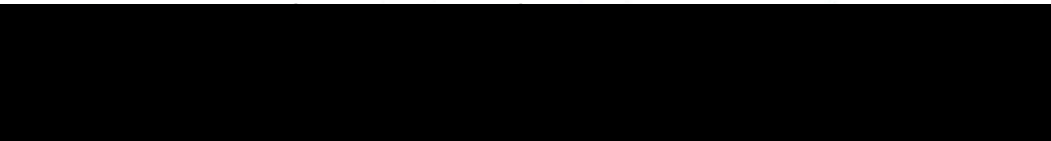
Presupuesto válido para Sucursal: ALAMEDA

Presupuesto emitido por : AVILA YAÑEZ ELIZABETH

+ Insumos \$ 25.000.

Gen001cg

INFORME DE PRESUPUESTO



Presupuesto Válido por 15 Días a contar de 24/03/2025 hasta 08/04/2025

Codigo	Prestación	Cantidad	Habil(\$)	Inhabil(\$)
Exámenes: 08-01-005-00	ESTUDIO HISTOQUIMICO	1	35.390	53.085
Preparación : 08-01-008-00	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIO	1	24.370	36.555
Preparación :				
Total Exámenes :		2	59.760	89.640
EMITIR BONO A NOMBRE DE : CLINICA BICENTENARIO S.P.A. RUT : 96885930- 7				
Total Presupuesto :		2	59.760	89.640

Presupuesto válido para Sucursal: ALAMEDA

Presupuesto emitido por : AVILA YAÑEZ ELIZABETH



Clínica GastroSalud

Publicidad ·



En GastroSalud, realizamos ... Ver más >



¡Realiza tu

colonoscopia y endoscopia

por FONASA!

Endoscopia:

\$101,750

Colonoscopia:

\$130,560

¡Consulta y reserva tu hora hoy mismo!



Teléfono:

56953335097

MESENGER

Chatea con nosotros

Enviar mensaje



Gastrosalud Kennedy



25 de noviembre de 2024

Buenos dias estimado paciente
en que podemos ayudarle ?

10:08

Ustedes hacen colonoscopia?
Tengo 67 años

10:09 ✓✓

Buenos dias estimado paciente,
si realizamos!

10:22

Qué valor? 10:22 ✓✓

que prevision tiene ? 11:04

Fonasa 11:04 ✓✓

el costo por Fonasa es de
130.560 pesos

11:51

Todo incluido? 12:34 ✓✓

si, lo que no esta incluido es la
biopsia

14:19

tiene un costo adicional de
39.430

14:19

😊 Mensaje



 Centro Medico San Di...  

Agenda tu cita con nosotros y
recibe la mejor atención.

Estamos ubicados en:

*San Diego 681. 

Agenda tu Cita al:

+56 9 5629 7288.

Endoscopia (INCLUYE EL TEST
DE UREASA)

FONASA: 103.431

PARTICULAR: 145.000.

Colonoscopia

FONASA: 143.043 fonasa

PARTICULAR: 197.000.

Biopsia solo de forma

¡Hola! ¿Cómo podemos ayudarte?

¿Qué servicios ofrecen? 

¿Costo de los servicios? 

¿Puedo reservar una cita? 

**Centro Medico San
Diego**

 En el Centro Medico S...

fb.me

405010 RNM CC ABDOMEN RNM2	\$	203 070	101 530	243 684
405011 RNM CC PELVIS	\$	203 070	101 530	243 684
405012 RNM CC PELVIS RNM2	\$	203 070	101 530	243 684
405013 RNM SC PELVIS	\$	203 070	101 530	243 684
405014 RNM SC PELVIS RNM2	\$	203 070	101 530	243 684
405015 RNM SC ABDOMEN Y PELVIS	\$	304 580	152 290	365 496
405016 RNM SC ABDOMEN Y PELVIS RNM2	\$	304 580	152 290	365 496
405017 RNM CC ABDOMEN Y PELVIS	\$	304 580	152 290	365 496
405018 RNM CC ABDOMEN Y PELVIS RNM2	\$	304 580	152 290	365 496
405019 RNM SC RODILLA (UNA)	\$	166 500	83 250	199 800
405020 RNM SC RODILLA (UNA) RNM2	\$	166 500	83 250	199 800
405021 RNM CC RODILLA (UNA)	\$	166 500	83 250	199 800
405022 RNM CC RODILLA (UNA) RNM2	\$	166 500	83 250	199 800
405023 RNM COLUMNA TOTAL	\$	355 330	177 660	431 196
405024 RNM COLUMNA TOTAL RNM2	\$	355 330	177 660	431 196
405025 RNM ANGIOGRAFIA DE CEREERO	\$	217 610	108 800	261 132
405026 ANGIOGRAFIA POR RNM CC CEREERO	\$	217 610	108 800	261 132
405027 ANGIOGRAFIA POR RNM CC CEREERO RNM2	\$	217 610	108 800	261 132
405028 RNM ANGIOGRAFIA DE CUELLO	\$	223 770	111 880	268 524
405029 RNM ANGIOGRAFIA DE TORAX	\$	220 200	110 100	264 240
405030 RNM ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$	205 640	102 820	246 768
405031 RNM ANGIOGRAFIA DE PELVIS	\$	211 450	105 720	253 740
405032 RNM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$	208 980	104 490	250 776
405033 RNM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$	203 070	101 530	243 684
405034 RNM CC MANO O MUÑECA	\$	178 430	89 210	214 116
405035 RNM CC MANO O MUÑECA RNM2	\$	178 430	89 210	214 116
405036 RNM CC ANTEBRAZO O BRAZO	\$	170 610	85 300	204 732
405037 RNM CC ANTEBRAZO O BRAZO RNM2	\$	170 610	85 300	204 732
405038 RNM SC CODO	\$	173 370	86 680	208 044
405039 RNM SC CODO RNM2	\$	173 370	86 680	208 044
405040 RNM SC HOMBRO	\$	166 500	83 250	199 800
405041 RNM SC HOMBRO RNM2	\$	166 500	83 250	199 800
405042 RNM SC PIE ANTERIOR O TIBIAL	\$	166 500	83 250	199 800
405043 RNM SC PIE ANTERIOR O TIBIAL RNM2	\$	166 500	83 250	199 800
405044 RNM CC DE PIERNA	\$	171 350	85 670	205 420
405045 RNM CC DE PIERNA RNM2	\$	171 350	85 670	205 420
405046 RNM SC DE MUSLO	\$	173 370	86 680	208 044
405047 RNM SC DE MUSLO RNM2	\$	173 370	86 680	208 044
405048 COLANGIORESONANCIA	\$	136 030	68 010	163 236
405049 COLANGIORESONANCIA RNM2	\$	136 030	68 010	163 236

DENSITOMETRIA OSEA

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
501134 DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE (CUERPO ENTERO)		\$ 46 740	28 750	56 068

KINESIOLOGIA

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
601101 EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL		\$ 2 820	1 730	3 884
601105 ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA		\$ 8 740	5 380	10 480

PSICOLOGIA

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
902001 CONSULTA PSICOLOGO CLINICO		\$ 15 650	9 690	18 760
902002 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL		\$ 15 650	9 690	18 760
902010 TEST DE RORSCHACH		\$ 39 470	24 290	47 364
902011 TEST DE RELACIONES OBJETIVALES		\$ 31 160	19 170	37 392
902012 TEST DE AFERENCIA TEMATICA (T.A.T. O C.A.T.)		\$ 29 930	18 420	35 916
902013 TEST DE EDWARDS		\$ 14 650	9 010	17 580
902014 TEST DE M.M.P.I.		\$ 14 070	8 660	16 884
902015 TEST DE WEGCHLER WAIS WISC O WPPSI		\$ 22 920	14 130	27 504
902016 TEST DE DIXON O TEST DE RAVEN		\$ 14 650	9 010	17 580
902017 TEST DE BENEDET		\$ 14 070	8 660	16 884
902018 BENDER-B-P		\$ 14 070	8 660	16 884
902019 TEST DE GOLDSTEIN		\$ 22 990	14 090	27 468
902020 TEST DE LURIA-NEBRASKA		\$ 39 470	24 290	47 364

EXAMEN NEUROLOGICO

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
11010408 E.G. DIGITAL 32 CANALES (Electroencefalograma)		\$ 49 340	30 340	59 268

CARDIOLOGIA

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
1701001 ECG DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS) (electrocardiograma)		\$ 9 950	5 790	11 420
1701006 HOLTER DE RITMO		\$ 43 040	26 980	52 608
1701009 HOLTER DE PRESION		\$ 30 610	18 810	36 756
1701045 ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR		\$ 93 210	57 360	111 852
1701003 TEST DE ESFUERZO (ERGOMETRIA)		\$ 37 400	23 240	45 360

NEUMOLOGIA

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
1707001 ESPIROMETRIA BASAL		\$	\$	43 250
1707002 ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR		\$	\$	34 860
1707051 CURVA DORIA RESPIRATORIA Y BRONCODILATADORES		\$	\$	43 250
1707003 TEST OBTANEO INHALANTES		\$ 9 200	5 660	13 760
1707024 TEST OBTANEO ALIMENTOS		\$ 9 200	5 660	13 760
1707024 TEST OBTANEO INHALANTES Y ALIMENTOS		\$	\$	27 560

PROCEDIMIENTOS EN PABELLON

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
801001 ENDOSCOPIA (GASTRODUODENOSCOPIA) (INCLUYE PROCEDIMIENTO PABELLON, SEDACION Y TEST DE LUBASA)		\$	\$	117 792
801006 COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE PROCEDIMIENTO PABELLON Y SEDACION)		\$	\$	29 288
801005 Y 801008 BIOPSIAS ADICIONALES		\$	\$	55 132

LABORATORIO OTORRINO

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
1301001 Audiometria adulto		\$	\$	19 144
1301002 Audiometria niños		\$ 12 630	7 890	9 672
1301009 Impedancia		\$ 8 060	4 960	9 672
1301020 Examen funcional de VIB PAR		\$ 53 560	32 950	64 272
1301012		\$	\$	
1301015		\$	\$	
1301016 Funcion de permeabilidad tubaria		\$ 6 080	3 740	7 296
1301012 Codiocvestibular con Electroestagmografia		\$ 21 670	13 330	26 904
1301015 Electroestagmografia o videoelectroestagmografia		\$ 7 920	4 870	9 504

LABORATORIO CLINICO

CODIGO FONASA	EXAMEN	TOTAL FONASA	COPAGO FONASA	VALOR PARTICULAR
306002 BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN 1ERA MUESTRA (DESGARRO O SECRECION)		\$ 2 170	1 330	2 604
306002 BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN 2DA MUESTRA (DESGARRO O SECRECION)		\$ 2 170	1 330	2 604
306002 BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN 3ERA MUESTRA (DESGARRO O SECRECION)		\$ 2 170	1 330	2 604
306004 DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (SECRECIONES, RASPADOS)		\$ 1 890	1 160	2 228
306005 TINCION DE GRAM		\$ 470	290	1 044
306007 COPROSCULTIVO 1ERA MUESTRA		\$ 5 230	3 220	6 276
306007 COPROSCULTIVO 2DA MUESTRA		\$ 5 230	3 220	6 276
306007 COPROSCULTIVO 3ERA MUESTRA		\$ 5 230	3 220	6 276
306008 CULTIVO CORRIENTE		\$ 4 560	2 800	5 472
306011 URICOSCULTIVO		\$ 4 560	2 800	5 560
306011 CULTIVO CONOCIDO (URINARIA)		\$ 3 730	2 290	4 476
306011 CULTIVO DE HONGOS (RASPADOS)		\$ 3 840	2 360	4 608



medicenter
www.medicenter.cl

Diagnóstico por imágenes
Laboratorio clínico
Consultas médicas

CON RESERVA DE HORA

224824500

Whatsapp +56989003783

Maipu Avda 5 de Abril 176.

Providencia Avda Nueva Providencia 2155, local 145.

Huérfanos Huérfanos 779 Local M

La Florida Froilan Roa 840.

Pte Alto Avda Concha y Toro 735.

Recoleta Recoleta #418

V
M
P
E
L
P
R

DOCUMENTO NO VALIDO COMO BOLETA
DOCUMENTO N° 1181831
FARMACIAS BELEN
Av. Independencia 6035
(56 2) 623.6843

Código	Descripción	Cant.	Precio
78374	TRAYENTA 5MG COM.30	1	\$46.900
TOTAL:			\$46.900
EFFECTIVO:			\$60.000
CAMBIO:			\$13.100

Gracias por su preferencia...
Fecha: 17-03-2025 Hora: 11:41:58

Caja: ANGELICA JARA
Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Cliente

ALCAINO Y ARAYA SPA
77020050-4
GIRO: DROGUERIA-DISTRIBUCION DE
ALIMENTOS
INDEPENDENCIA 3879, Conchalí,
Santiago
BOLETA ELECTRONICA Numero:
10896778
Fecha: 17-03-2025 11:41

Venta: \$46.900

El IVA incluido en esta boleta
es de \$7488



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

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 Electrónica NQ: 1570056088

Caja:4

Fecha: 18-03-2025

Hora:10:59:57

Sucursal: 5 Avenida Pedro Fontova N° 7523 HUECHURABA

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
TRAYENTA COM. 5 MG.30	1	57.990	57.990
***DCTO EXCLUSIVO CLUB CRUZ VERDE			-6.959

SUBTOTAL BOLETA \$	51.031
TOTAL NETO \$	42.883
TOTAL EXENTO \$	0
TOTAL IVA(19%) \$	8.148
TOTAL \$	51.031

PRODUCTOS	1	UNIDADES	1
Ajuste Ley 20.956			-1
Dinero		\$	51.100
Efectivo		\$	51.030
Vuelto		\$	70

MARIA CANULEF

Vendedor: 19170 LESLIE CRUZ

[287218]

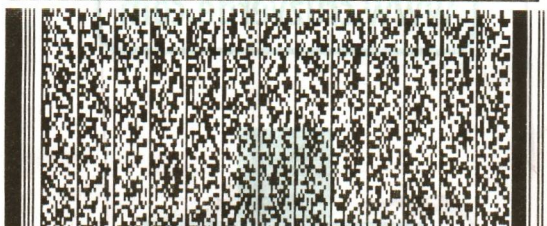
Socio Club Cruz Verde

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN ESTA COMPRA: \$ 6.959

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 18.957

*Informacion de descuentos ya aplicados



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

Total

97.930



FECHA

15/ noviembre/ 2024

Diálisis Conchalí

Av. Apoquindo 4501, oficina 1004, Las Condes, Santiago - Chile

Receta Electrónica

PACIENTE: Nombre
DirecciónRP:
SE ORDENA:1) Tragenta (linagliptina) comprimidos 5 mg # 30- Treinta
por mes.

uso: Tomar 1 comp al día por 6 meses

NOTAS:

Dr. Mario Villadiego Rivera

TIMBRE:

Médico Cirujano

RUT 27.461.761-6

PROFESIONAL:

DR.: MARIO VILLADIEGO RIVERA.
RUT 27.461.761-6.

FIRMA:

Firma digitalizada
del profesional

COTIZACION

Local: 679 Vd: Gladys Jorquera
Emission: 13/11/2024 Validez: 14/11/2024

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	TRAYENTA COM. 5 MG.30	52.090	52.090
TOTAL \$			52.090



0 0 6 7 9 0 1 0 3 3 9 1 2 9 1 3 1 1 2 4

COTIZACION..
FARMACIAS BELEN
Av. Independencia 4884, Conchalí
(56) 227 342 612

Codigo	Descripción	Cant	Precio
78374	TRAYENTA 5MG COM.30	1	\$46 900

TOTAL: \$46.900

Su Vendedor(a) fue DANIELA CATRILEO

Gracias por su preferencia...

Fecha: 13-11-2024 Hora: 17:55:33

Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

Copia de RecetaABF

FARMACIAS AHUMADA SpA.

Cotización

*Fragesta 5 mg.
x 30 comp.*

*\$ 62.495
c/u.*



12/11/24.



**farmacias
ahumada®**





FARMACIAS AHUMADA SpA
Av. Santa Clara 684
Huechuraba

GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS

R.U.T.: 76.378.831-8

SUCURSAL: 488 CAJA: 80

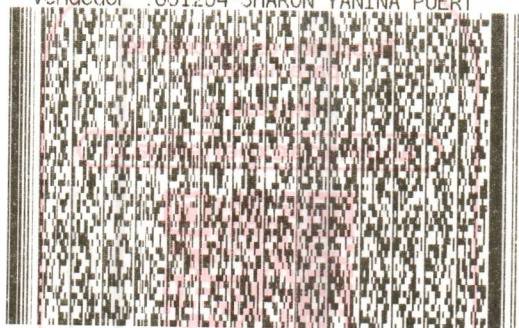
Av. Pedro Fontova N° 7571 Local 1, HUECHURABA, SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA No 322140633

FECHA DE EMISION: 19/03/2025 HORA: 16.07

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
TRELEGY 84/55/22 X30 (\$ 147.199.00 c/u)		1	147.199
=====			
Total Neto	\$		123.697
I.V.A. 19%	\$		23.502
Total Boleta	\$		147.199
=====			
Ajuste por redondeo	\$		1
Efectivo	\$		150.000
Vuelto	\$		2.800

Vendedor : 001204-SHARON YANINA PUERT



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

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

Nº 8652992

HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE

Nombre:

Edad:

Dirección:

Rp.

Salbutamol 2 puff c/8h x 7 días
V.O

Levosalbutamol 5g c/24h x 7 días
V.O

Furosemida 1 inh/cia c/24h x

3 meses

Paracetamol 25g c/12h V.O x 3-5

Amlodipino 5g c/24h V.O x 3 meses

Nombre médico:

RUT:

Nº Col. Médico:

Fecha: 30/12/24

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTAR

Dr. Carlos Lorca Tobar 999 (ex Santos Dumont), Independencia

www.redclinica.cl

TRELE Gy.
PUD. 184/55

PRECIO ORIGINAL
134.290

PRECIO DESCUENTO
94.003

Trele Gy 84/55/22
X30

\$ 138.299



89.894 (Descuento)

Trele Gy Ellipta
184/55/22

\$ 140.199.-

con descuento

\$ 94.129

SALCOBRAND S.A.

08.01.25

VICTORIA CANALES Y COMPANIA LTDA.

RUT: 79.610.730-8

GIRO: ALMACENES MEDIANOS (VENTA DE ALIMENTOS), SUPERMERCADOS, MINIMARKETS. FARMACIAS I

CASA MATRIZ: Egata 268

Comuna: QUILPUE - Ciudad: QUILPUE

Boleta Electronica Nro.: 8397156

Fecha Emision: 21-03-2025

Boleta de Referencia: Comuna: - Ciudad:

Descripcion	Cant.	Unitario	Valor
-------------	-------	----------	-------

JARDIANCE DUO 12.5/1000 X60			
4048846022936	2.00 x	44.990	89.980

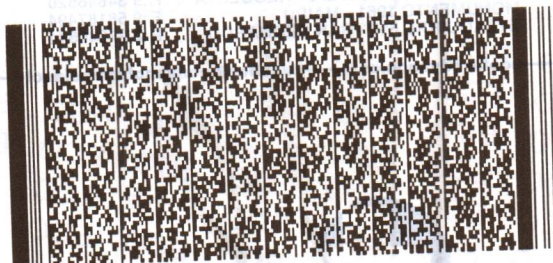
TOTAL 89.980

Total Pagado 100000

VUELTO 10020

El IVA de esta boleta es \$14.367

FAR: PATRONATO VEN: JOCELYN TISSIE



Timbre Electronica S.I.I.
Resol. 80 del 2014

Verifique Doc.: www.facturacion.cl/ecofarmac/boleta

VICTORIA CANALES Y COMPANIA LTDA.

RUT: 79.610.730-8

GIRO: ALMACENES MEDIANOS (VENTA DE ALIMENTOS), SUPERMERCADOS, MINIMARKETS. FARMACIAS I

CASA MATRIZ: Egata 268

Comuna: QUILPUE - Ciudad: QUILPUE

Boleta Electronica Nro.: 8397118

Fecha Emision: 21-03-2025

Boleta de Referencia: Comuna: - Ciudad:

Descripcion	Cant.	Unitario	Valor
-------------	-------	----------	-------

JARDIANCE DUO 12.5/1000 X60			
4048846022936	1.00 x	44.990	44.990

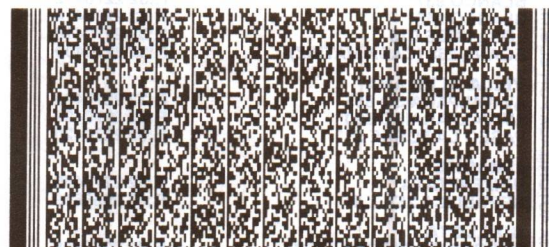
TOTAL 44.990

Total Pagado 60000

VUELTO 15010

El IVA de esta boleta es \$7.183

FAR: PATRONATO VEN: JOCELYN TISSIE



Timbre Electronica S.I.I.
Resol. 80 del 2014

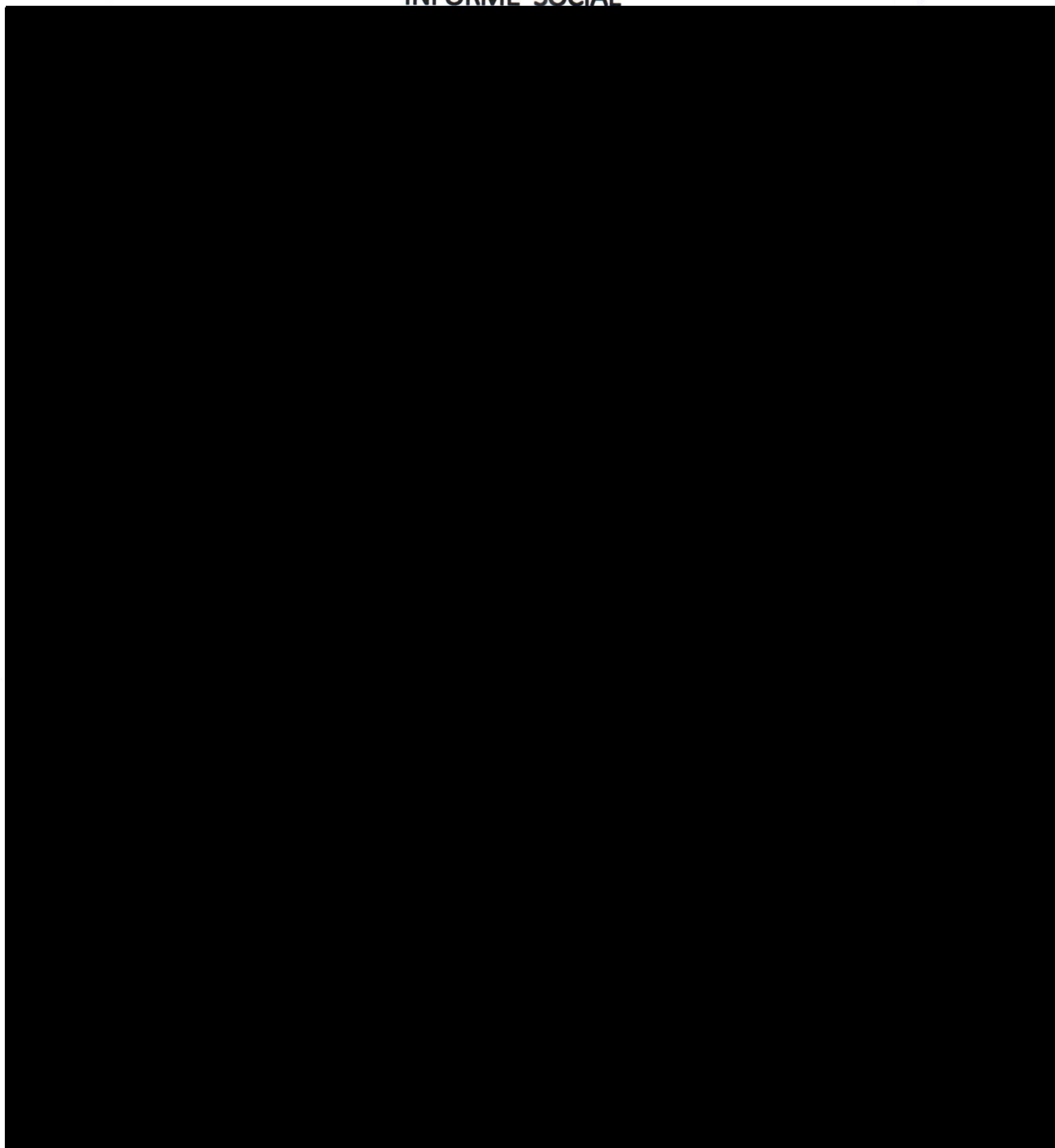
Verifique Doc.: www.facturacion.cl/ecofarmac/boleta



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 21 de Febrero 2025

INFORME SOCIAL



5.- OPINIÓN PROFESIONAL

En consideración a la necesidad manifiesta de la asistida, la profesional que suscribe, solicita al Departamento de Asistencia Social la compra de 3 cajas de medicamento **Jardiance Duo 12.5/1000 mg.** (60 comprimidos); Uso permanente. Se adjunta receta y cotizaciones.

Asistida de escasos recursos. Presenta Registro Social de Hogares folio N° 51534455, ubicándose en tramo del 40%.

Es cuanto puedo informar, Atte.



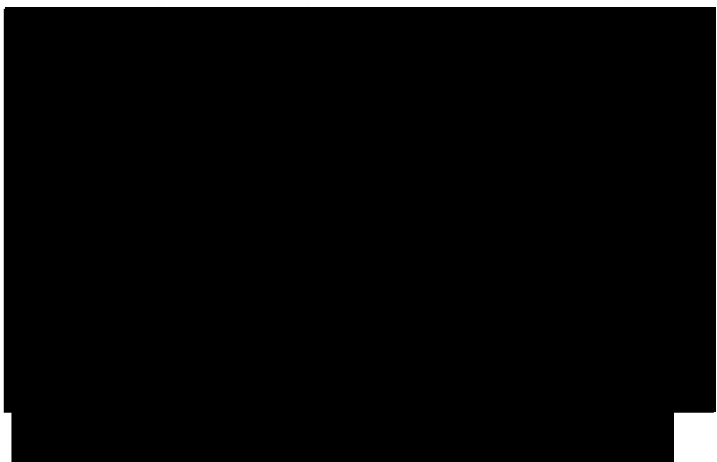
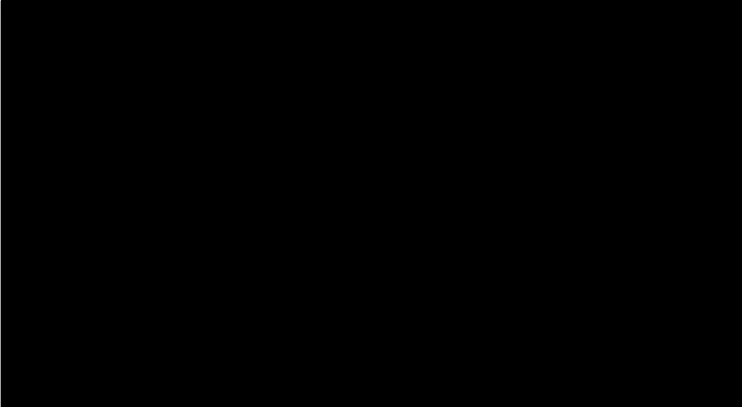
Fernanda Guijuelos

FERNANDA GUIJUELOS SANHUEZA

ASISTENTE SOCIAL

D.A.S.

228286534 / fguijuelos@conchali.cl



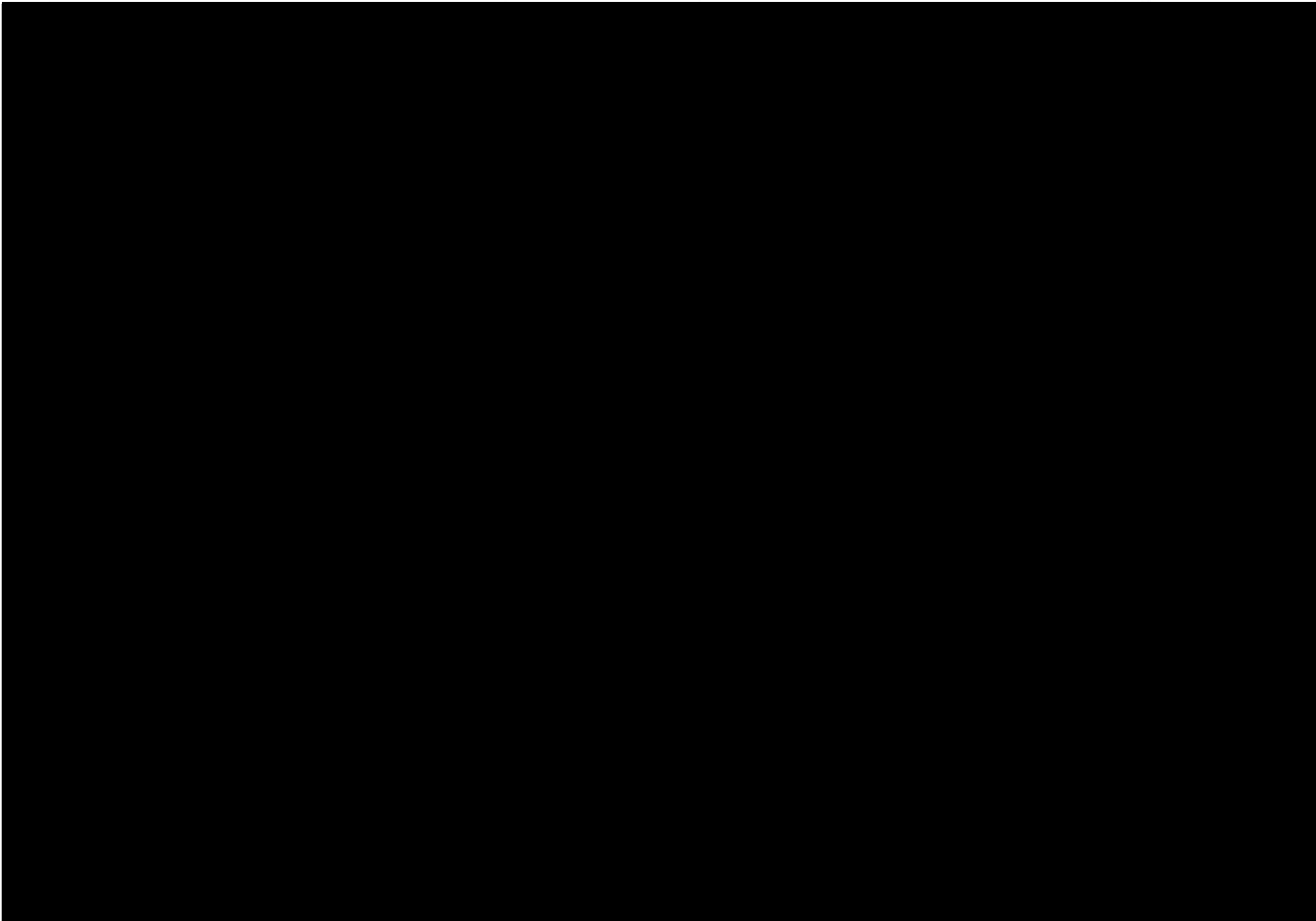




Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51534455
Fecha Confirmación Ciudadano: 29/08/2019



Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$165.000 y \$215.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000
En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Total Ingresos del hogar
Entre \$165.000 y \$215.000

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 21 de Febrero a las 08:52 hrs. desde la I.Municipalidad de Conchalí

SALCOBRAND S.A.
Huerfanos 900
76.031.071-9
2 2638 9049

JARDIANE DUO 12,5/1000

X 60 COM.

\$57.600.-

SALCOBRAND S.A.
Huerfanos 900
76.031.071-9
2 2638 9049

Copia de RecetaABF

JARDIANCE DUO
12.5/1000 60

\$ 56.999



farmacias
ahumada®



Nombre del Paciente: MIREYA GUTIERREZ

N° de Ficha: 7.000.146-2

Indicaciones: DIABETES

Rp: Insulina Duo 12,5/1000

1 cada 12hs V.O

Uso permanente



Dr. ÁLVARO VERA ORELLANA
RUT: 19.056.755-9
RCM: 52061-6
Médico Cirujano
Residencia de Chile

Nombre y Timbre Médico

Firma

Fecha: 20/02/25 N° Col. Médico 52061-6

Cotización

21/03/25

Jardine 300 12,5/1000 \$ 44.990



FARMACIAS

Victoria Canales y Cía Ltda.

79.610.730-8

Avenida Recoleta 313, Local 2, Recoleta

COTIZACION

Lot: 42
Emis: 19/02/2025

Vd: Sandra Solis Fuentealba
Validez: 20/02/2025

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	JARDIAN.D.COM12,5/1000.6	56.490	56.490
TOTAL \$			56.490



00042060224989190225

VICTORIA CANALES Y COMPAÑIA LTDA.
RUT: 79.610.730-8

GIRO: ALMACENES MEDIANOS (VENTA DE ALIMENTOS), SUPERMERCADOS, MINIMARKETS, FARMACIAS I

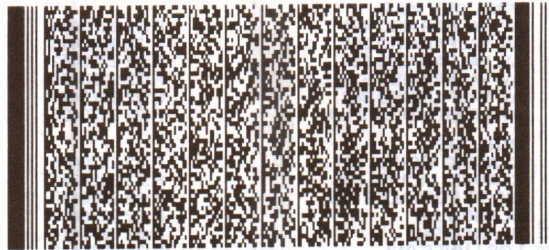
CASA MATRIZ: Egata 268
Comuna: QUILPUE - Ciudad: QUILPUE

Boleta Electronica Nro.: 8397119
Fecha Emision: 21-03-2025
Boleta de Referencia: Comuna: - Ciudad:

Descripcion	Cant.	Unitario	Valor
HEEL NEUREXAN X50COMP.			
7809561400945	2,00 x	10.890	21.780
TOTAL			21.780
Total Pagado			25000
VUELTO			3220

El IVA de esta boleta es \$3.477

FAR: PATRONATO VEN: JOCELYN TISSIE



Timbre Electronico S.I.I.

Resol. 80 del 2014

Verifique Doc.: www.facturacion.cl/ecofarmac/boleta

Cotización.

21/03/25

NEUDOXAN y comp. \$ 10.890. e/u



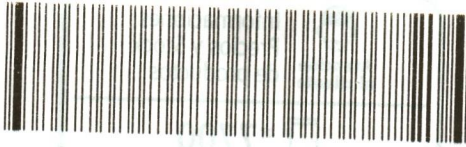
Farmacias
Victoria Canales y Cía Ltda.
79.610.730-8
Avenida Recoleta 313, Local 2, Recoleta

COTIZACION

Local: 280
Emission: 05/02/2025

Vd: MARITZA EUGENIA FUENTES PAVEZ
Validez: 06/02/2025

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
2	HEEL NEUREXAN COM.SL 50	16.690	33.380
TOTAL \$			33.380



00280010299009050225

Neurexan Sony

\$ 22.780

2. cups

Farmacias central
LOCAL N° 30
77.087.971-K
INDEPENDENCIA 899 INDEPENDENCIA

5/2/25

NEUREXAN

\$ ① 15.200 -
② 30.400

Farmacéutica Médica S
LOCAL N° 206
Rut: 76.389.385-5
"RECIBIDO SIN REVISAR"

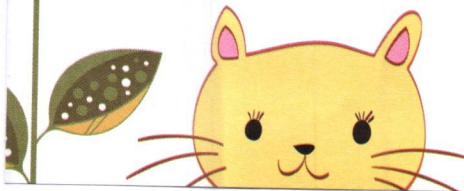
Dr. ANDRES RODRIGUEZ.

Contenedor medicamento
en Anestesia Sed

Do Exámenes

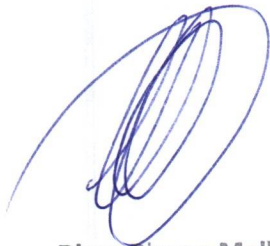


Andrés Rodríguez
MÉDICO CIRUJANO
Rut: 20.032.850 - 1



05/02/25

Neurexan \$ 17599.



Diego Pizarro Mella
Rut: 16.116.689-8
Químico Farmacéutico

SALCOBRAND S.A.
RUT: 76.031.071-9
Av. Independencia Nº 902 y 906
Teléfono (+56) 2444 0812

VICTORIA CANALES Y COMPANIA LTDA.
RUT: 79.610.730-8

GIRO: ALMACENES MEDIANOS (VENTA DE ALIMENTOS), SUPERMERC
ADOS, MINIMARKETS, FARMACIAS I

CASA MATRIZ: Egata 268
Comuna: QUILPUE - Ciudad: QUILPUE
Sucursal Emision: AV. LIBERTAD 3350 LOCAL 2

Boleta Electronica Nro.: 22405292
Fecha Emision: 27-03-2025
Boleta de Referencia: Comuna: VIN DEL MAR

Descripcion	Codigo	Cant.	Unitario	Valor
SPIRIVA RESP 30(Z)	40030856	1,00 x	49.490	49.490
TOTAL				49.490
Total Pagado				49490
VUELTO				0

El IVA de esta boleta es \$7.902

FAR:INDEPENDEN
BE
RA
ECO
Farmacias L-53



Timbre Electronico S.I.I.
Resol. 80 del 2014
Verifique Doc.: www.facturacion.cl/ecofarmac/boleta

L1 Santos dumontt

INTERNO

COMPROBANTE DE VENTA N° 102.563

V/ 2 FARIAS

FECHA: 17-03-2025

DETALLE

CLIENTE:

R.U.T.: -0

DIRECCION:

COMUNA: CIUDAD:

PAIS :

TELEFONOS: /

TRANSPORTE:

CODIGO	COL.	PRECIO	TOTAL
014-026	SUR UN-1	13.000	13.000
014-018	SUR UN-13	3.900	50.700
057-064	SUR UN-1	13.900	13.900
010-023	SUR UNI-50	390	19.500
65 Prendas		SUBTOTAL:	97.100
		REDONDEO:	0
		TOTAL:	97.100



R.U.T.: 76.309.942-3
COMERCIALIZADORA MARTIMED
LIMITADA

S.I.I. SANTIAGO NORTE

BOLETA ELECTRONICA: 109189

Giro: VENTA DE ARTICULOS ORTOPED

ICOS INSUMOS MEDICOS

Direccion: SANTOS DUMONT 1030-B

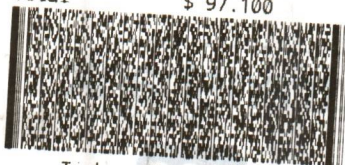
- INDEPENDENCIA

Emission: 17-03-2025

DETALLE

VARIOS 1X97.100 97.100

Neto	\$ 81.597
IVA	\$ 15.503
Total	\$ 97.100



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

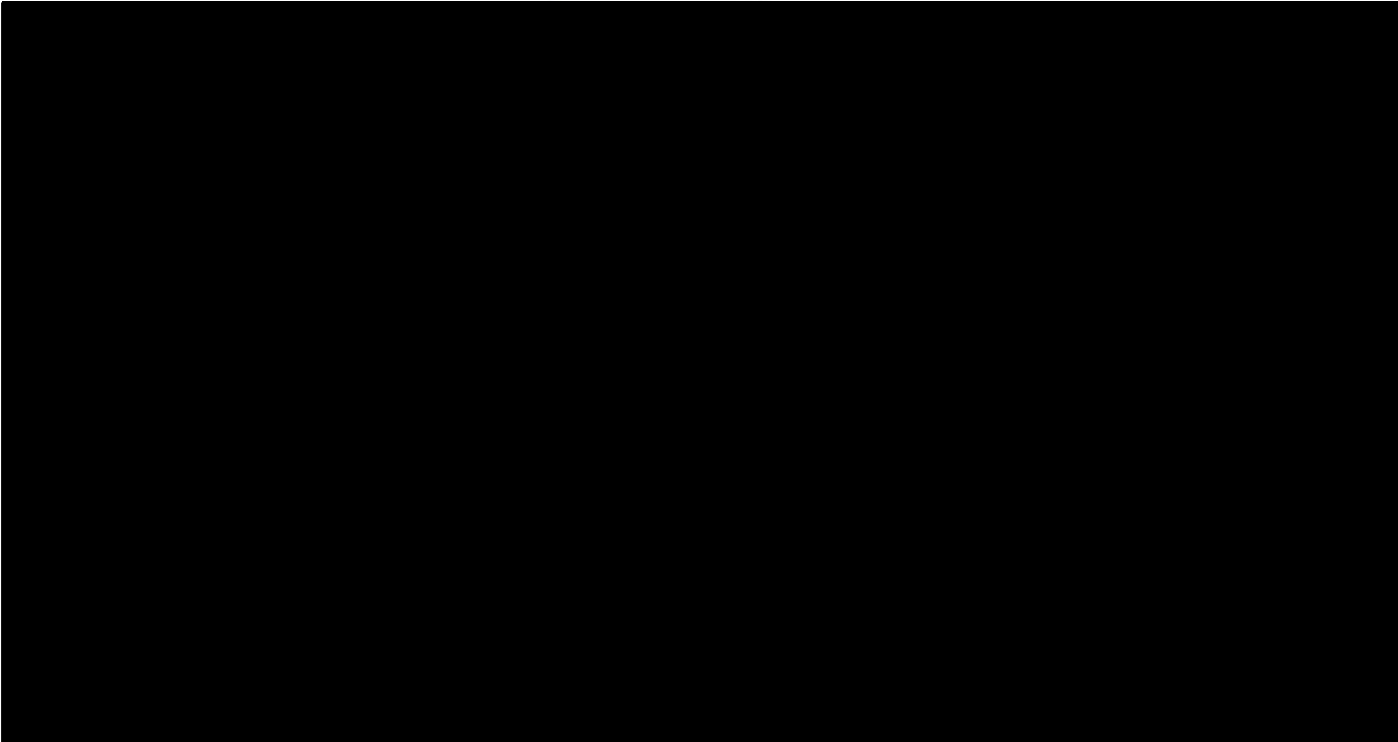
17/1/2024



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

CONCHALI, 19 de diciembre, 2024.

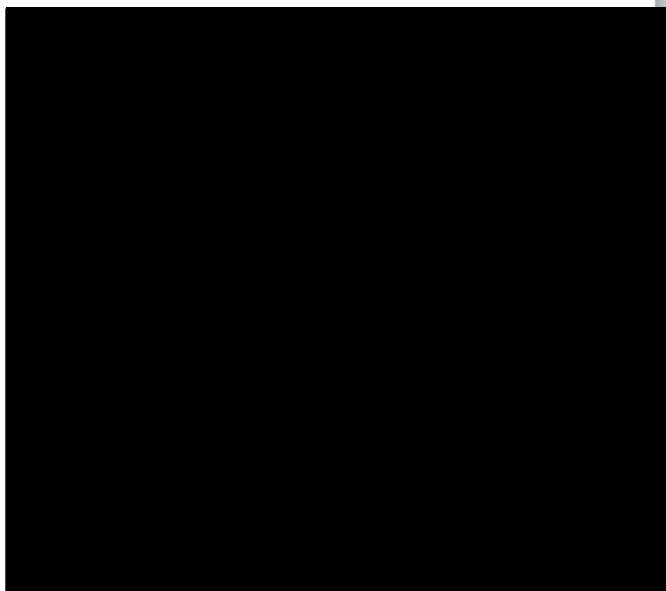
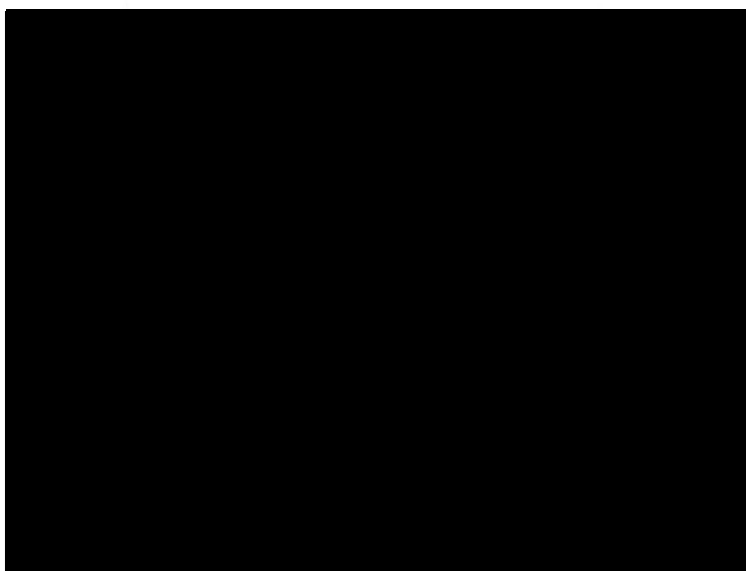
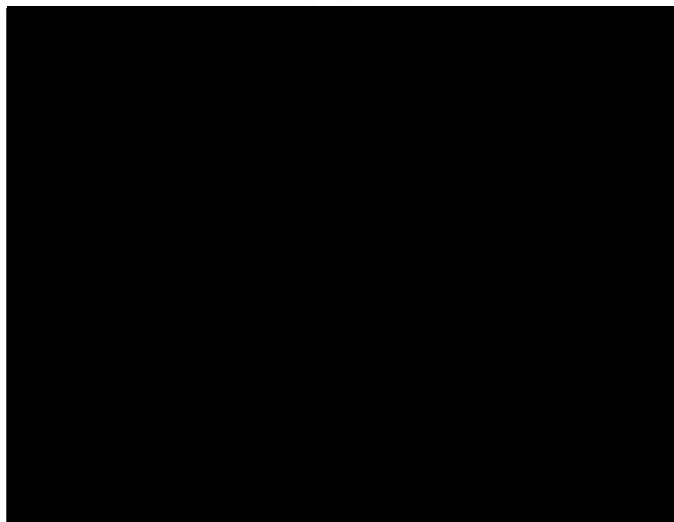
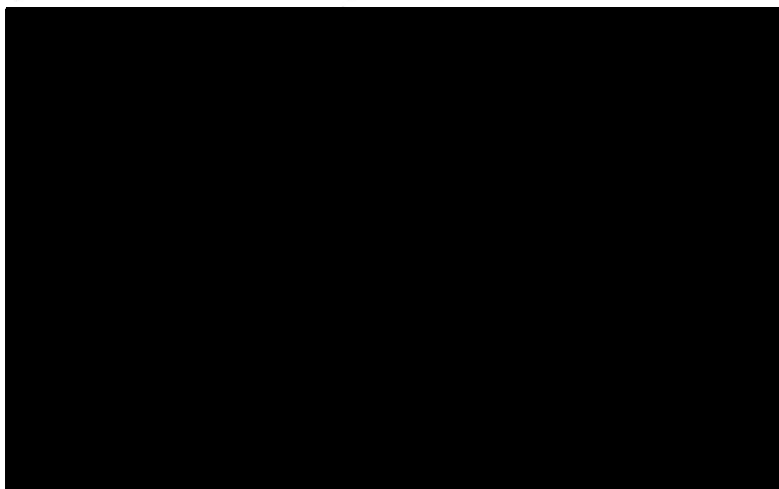
INFORME SOCIAL



Esperando una favorable acogida, se despide.
Atte.

Denisse Rosas
DENISSE ROSAS RIEL
TRABAJADORA SOCIAL
DEPTO. SOCIAL





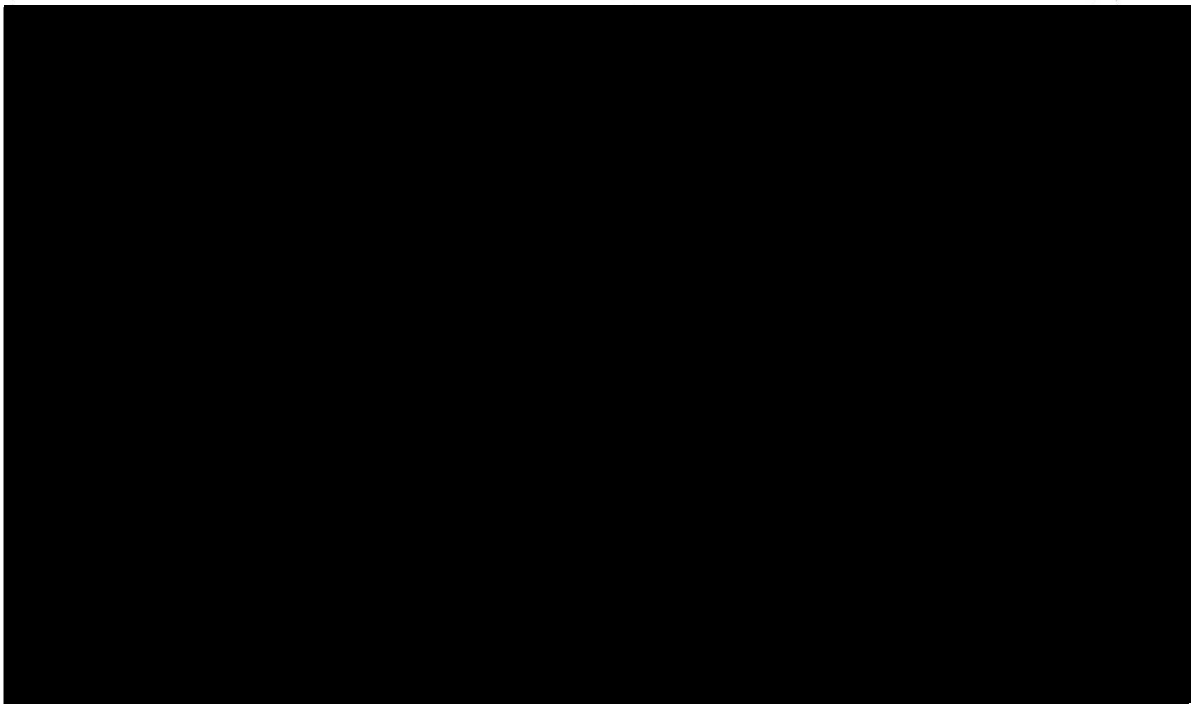


Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #52073832
Fecha Confirmación Ciudadano: 29/05/2020

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 11 de DICIEMBRE de 2024 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 Enero 2025



Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
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
Menor que \$50.000

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 Diciembre a las 11:01 hrs.



HOSPITAL CLINICO
SAN JOSÉ

MINISTERIO DE SALUD
COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JOSÉ
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
COMITÉ DE FARMACIA

498894



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

marlene.sotoriffo@gmail.com

COTIZACION N° 1.570

18-diciembre-2024

L3 Independencia

DIRECCION

SANTIAGO

OBSERVACIONES

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
014-026	POLVO STOMAHESIVE	1	12.403	12.403
014-018	BOLSA 1 PZA 64 (125371)	10	3.605	36.050
057-064	CAVILON SPRAY	1	11.597	11.597
012-138	REMOVEDOR SACHET	50	345	17.250
SUBTOTAL				77.300
DESCUENTO				0
NETO				77.300
I.V.A.				14.687
TOTAL FINAL				91.987

Marlene Soto Riffo
11.910.028-3
Av. Independencia 956



Comercializadora Martimed Limitada

RUT: 76.309.942-3

SANTOS DUMONT 1030-B

INDEPENDENCIA

FONO: 227320031

martimed@gmail.com

COTIZACION N° 1.573

18-diciembre-2024

L1 Santos dumontt

R.U.T. 11.258.188 - K

NOMBRE MAURICIO RODRIGUEZ

DIRECCION

SANTIAGO

OBSERVACIONES

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
014-026	25510 POLVO STOMAHESIVE .	1	10.924	10.924
014-018	125371 BOLSA 1 PZA 64 .	10	3.277	32.770
057-064	704331 CAVILON SPRAY .	1	11.681	11.681
010-023	REMOVEDOR X 50 .	50	328	16.400
SUBTOTAL				71.775
DESCUENTO				0
NETO				71.775
I.V.A.				13.637
TOTAL FINAL				85.412

Comercializadora Martimed LTDA.
76.309.942-3
Carlos Lerca Tobar 1030-B
Independencia
FONO: 227320031

R.U.T. 71779000-6
BOLETA ELECTRÓNICA
31.565

SII - SANTIAGO CENTRO

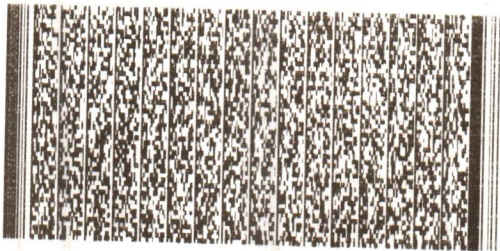
17/03/2025 13:00:30

CORP DE OSTOMIZADOS DE CHILE

Giro: ASISTENCIA SOCIAL, VENTA
DE PRODUCTOS MEDICINALES
Dirección: Santa Monica 2278
Santiago Santiago, Fono:

Cod.	Descripción	Precio	Cant.	Des.	Total
0127	Pasta Stomah	10.700	1,00	0	10.700
0171	Placa Plana 7C	5.300	10,00	0	53.000
0175	Bolsa Ab.-70 F	4.500	10,00	0	45.000
4207	Spary ESENTA	7.000	1,00	0	7.000
4232	SPRAY REMC	14.000	1,00	0	14.000

Iva: 20.708
Total: 129.700



Timbre electrónico S.I.I. Resolución: 80 de
22/08/2014
Verifique documento ww.sii.cl - Documento creado

L1 Santos dumontt

Cliente

COMPROBANTE DE VENTA Nº
V/ 2 FARIAS

FECHA: 18-03-2025
DETALLE

CLIENTE:
R.U.T.:
DIRECCION:
COMUNA: CIUDAD:
PAIS :
TELEFONOS: /
TRANSPORTE:

CODIGO	COL.	PRECIO	TOTAL
014-018	125371 BOLSA 1	3.900	156.000
40 Prendas		SUBTOTAL:	156.000
		REDONDEO:	0
		TOTAL:	156.000

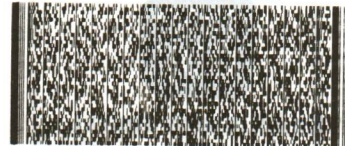
COMPROBANTE NO VALIDO COMO BOLETA
GRACIAS POR SU COMPRA

R.U.T.: 76.309.942-3
COMERCIALIZADORA MARTIMED
LIMITADA

S.I.I. SANTIAGO NORTE
BOLETA ELECTRONICA: 109337
Giro: VENTA DE ARTICULOS ORTOPED
ICOS INSUMOS MEDICOS
Direccion: SANTOS DUMONT 1030-B
- INDEPENDENCIA
Emision: 18-03-2025
DETALLE

VARIOS 1X156.000 156.000

Neto \$ 131.092
IVA \$ 24.908
Total \$ 156.000



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

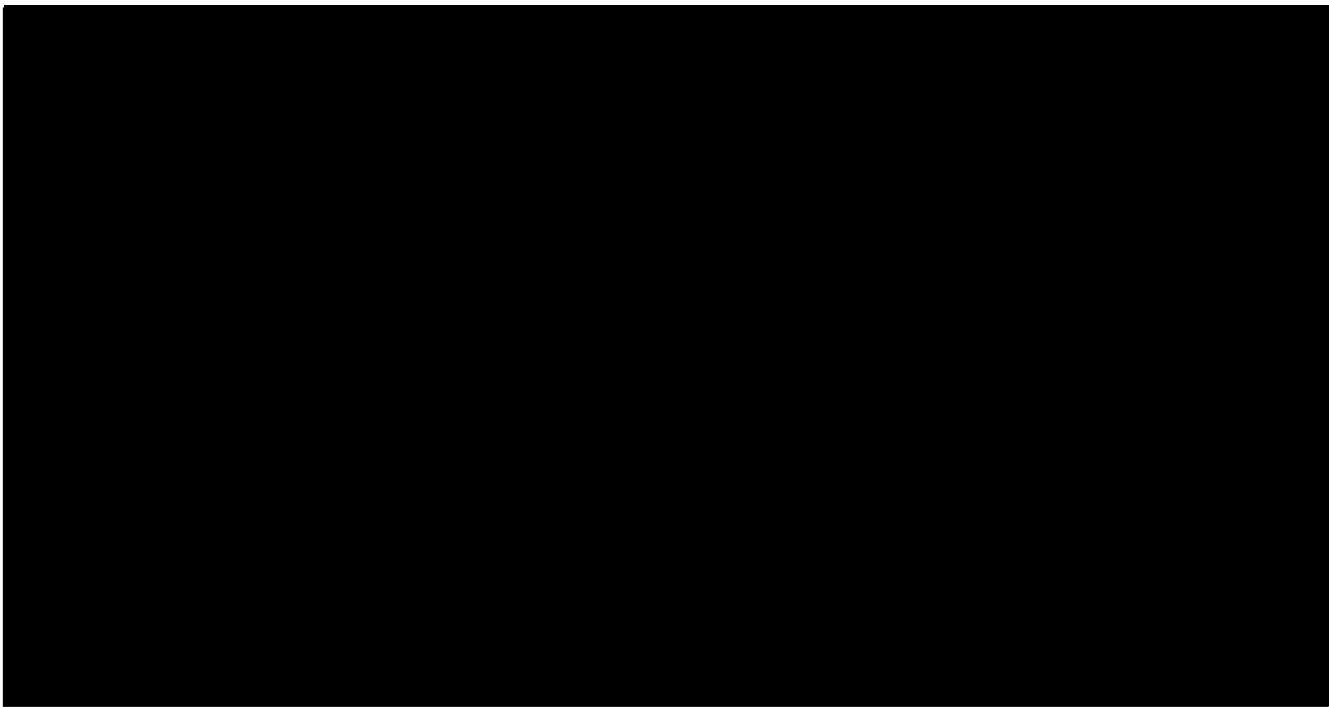
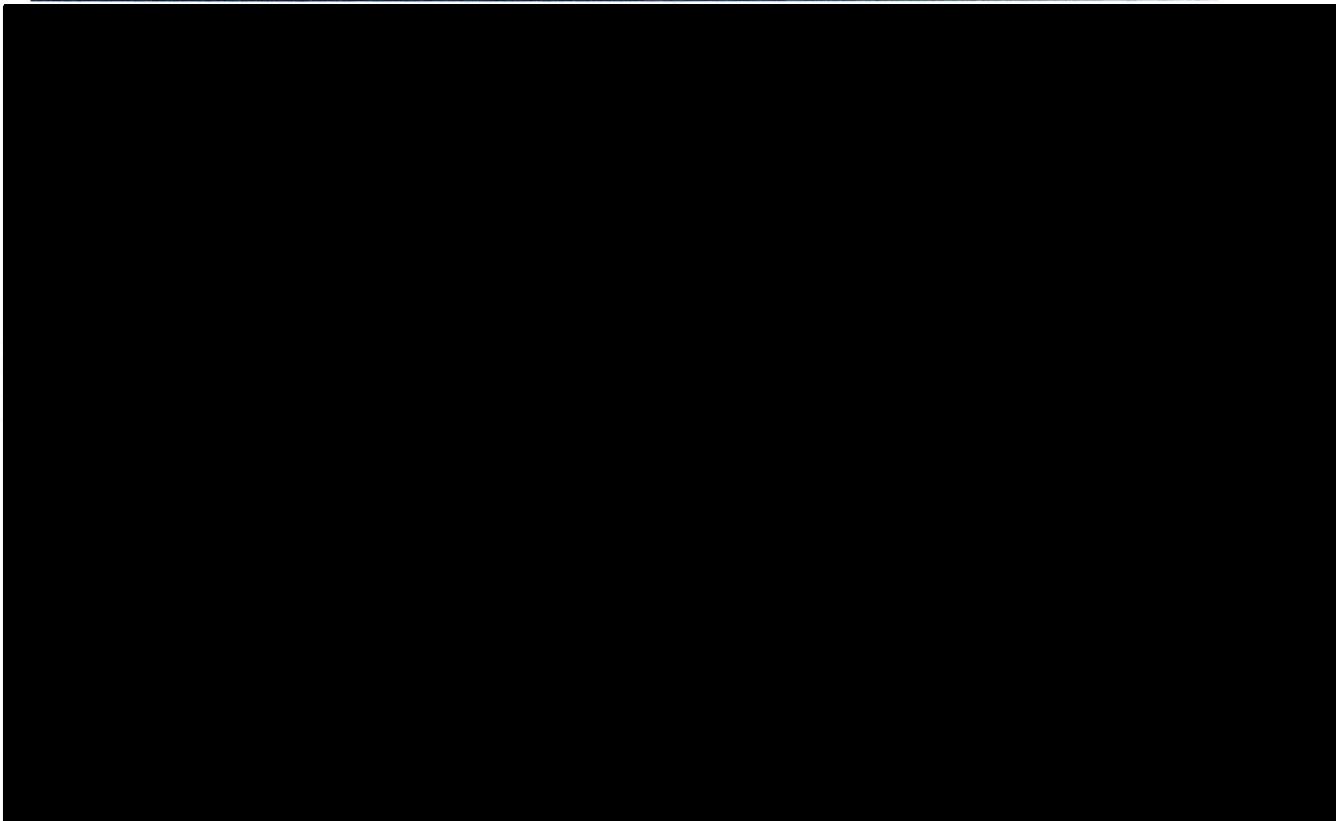
09/25

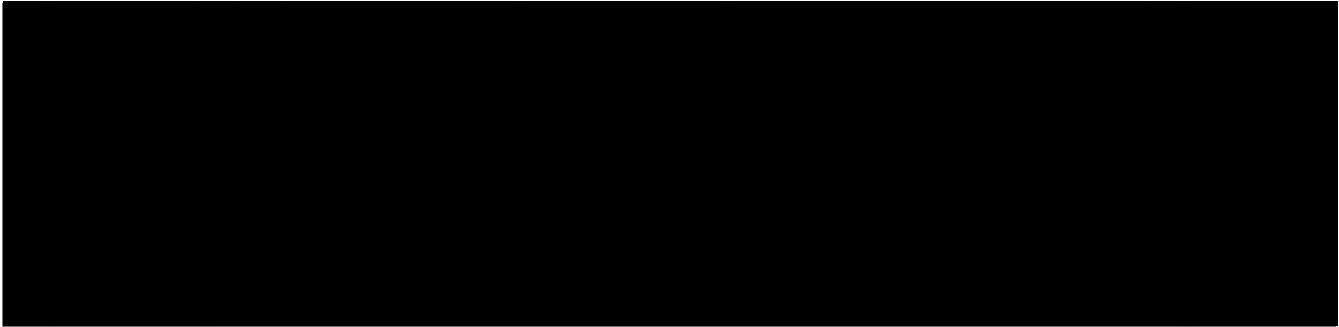


MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 12 de Febrero 2025

INFORME SOCIAL





Es cuanto puedo informar, Atte.



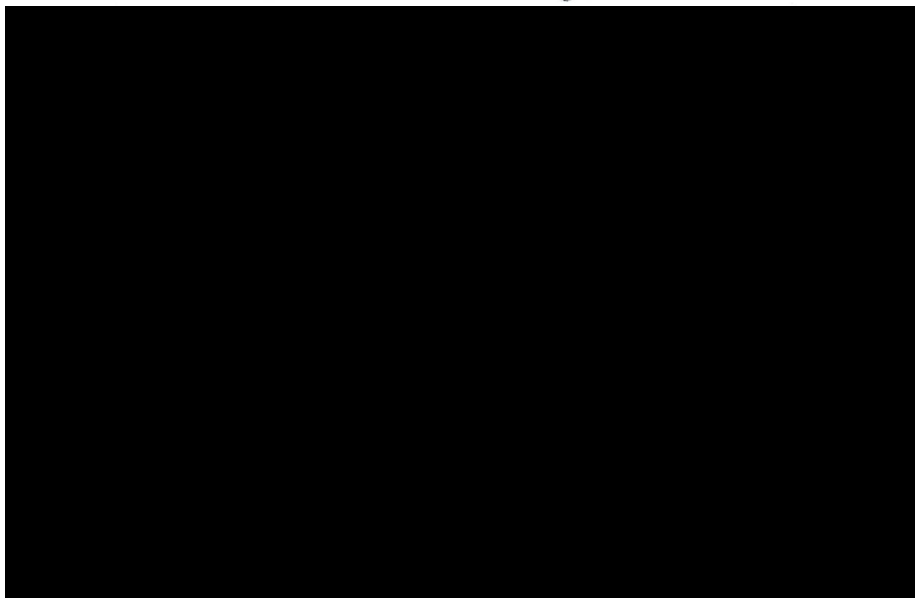
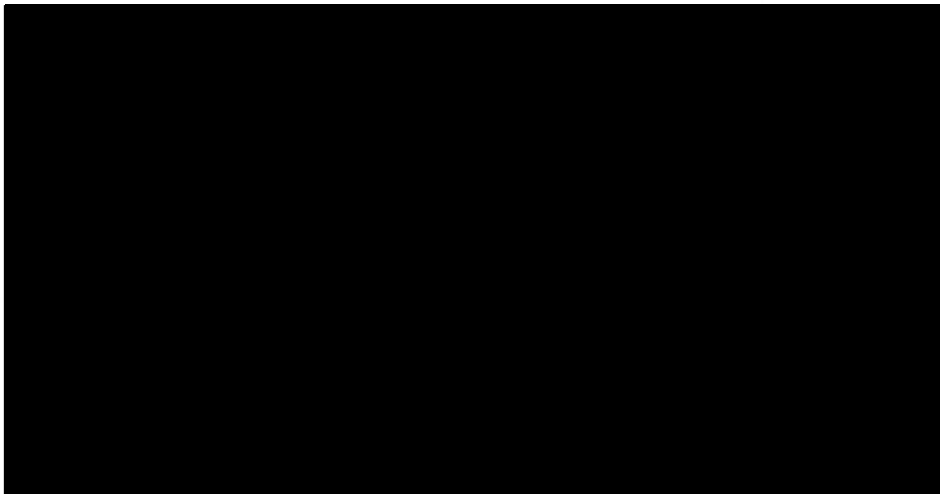
Fernanda Sanhueza

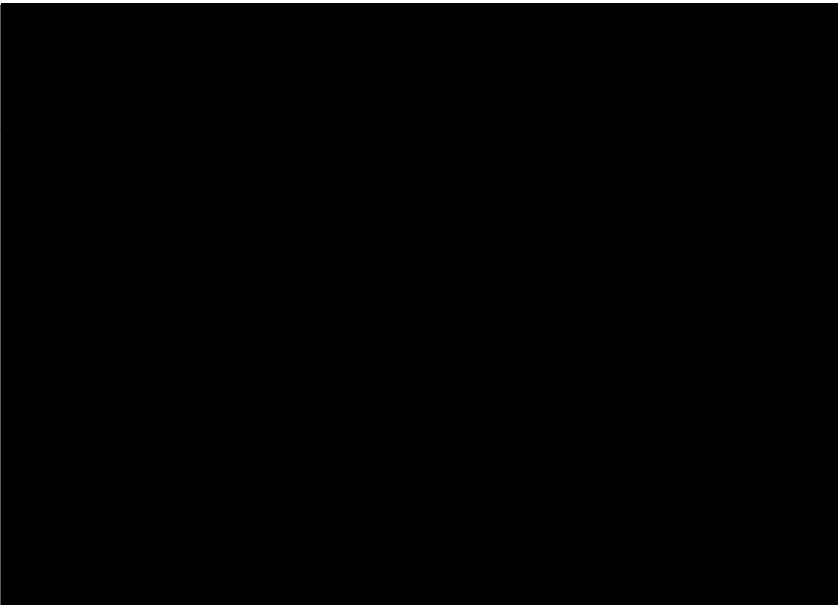
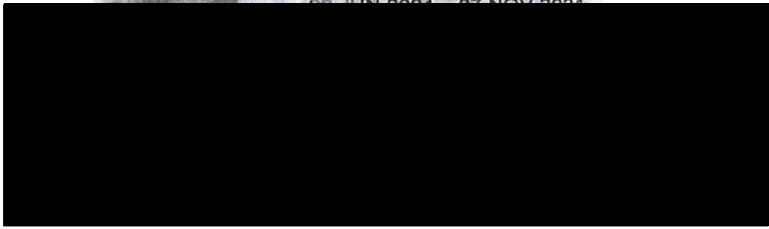
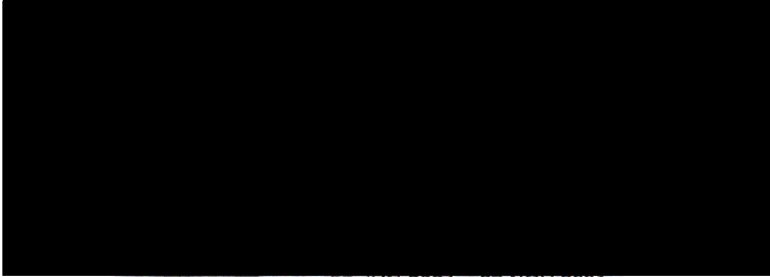
FERNANDA GUIJUELOS SANHUEZA

ASISTENTE SOCIAL

D.A.S.

228286534 / fguijuelos@conchali.cl



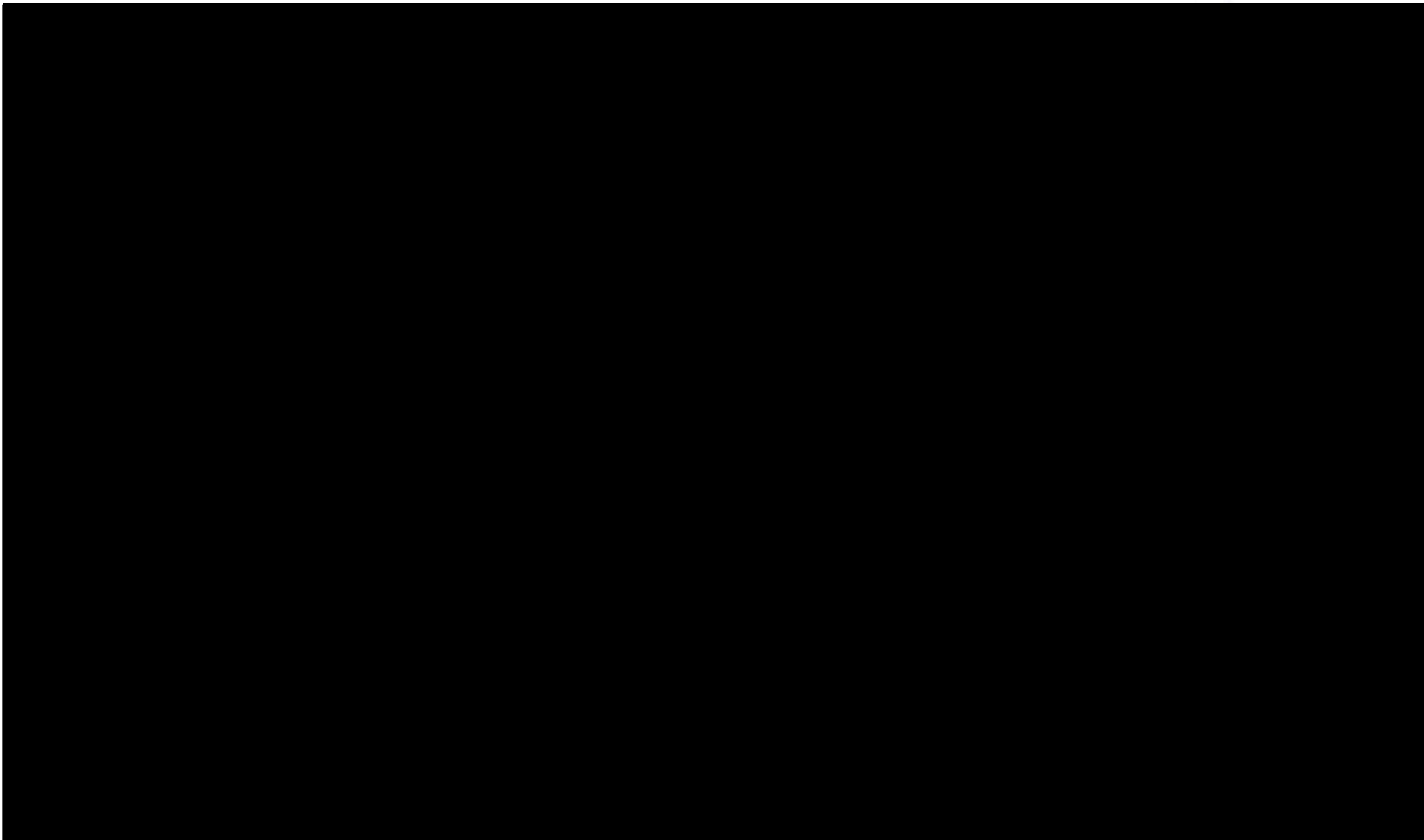




Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #55444072
Fecha Confirmación Ciudadano: 17/08/2021



Características integrantes del hogar

Menores de 18 años	De 60 años o más	Dependencia, discapacidad, invalidez o necesidades educativas especiales permanentes
0 personas	0 persona	1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$710.000 y \$880.000
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 \$710.000 y \$880.000

Datos Complementarios

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

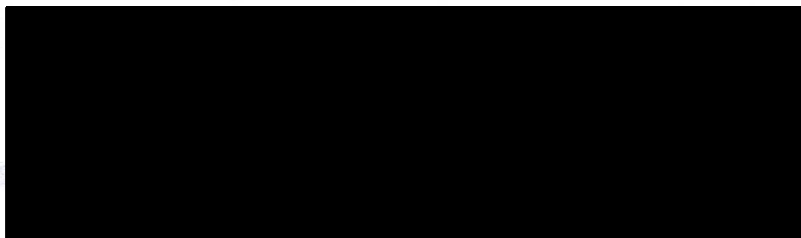
Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

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

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO SALUD METROPOLITANO NORTE
COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JOSE

Rp.:



Bal na de celortomic

30 unidades

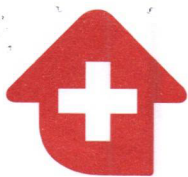


DR. PABLO RAMOS ARZUALES
UNIDAD MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

SANTIAGO,

17/1/25

(DEBE TRAER ESTA RECETA EL PROXIMO CONTROL)



ORTOPEDIA SUIZA

LA CASA DEL ENFERMO

Cotización

22/1/25

Boba de odostomia
convatec \$ 3990
30 unidades \$ 119700

Nelly Espinoza

ORTOPEDIA SUIZA SPA
Dr. Carlos Lorca Tobar 1080 B
Local 3102 +569 39107678
Independencia Rut:76.194.079-1

IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS ORTOPÉDICOS

LAS CONDES • LA FLORIDA • PEÑALOLÉN • PUENTE ALTO • ÑUÑO A

www.ortopediasuiza.cl



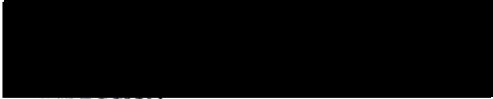
Comercializadora Martimed Limitada

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

martimed@gmail.com

COTIZACION N° 1.630
L1 Santos dumontt

18-marzo-2025



DIRECCION SANTIAGO
OBSERVACIONES MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
014-018	125371 BOLSA 1 PZA 64	40	3.277	131.080
SUBTOTAL				131.080
DESCUENTO				0
NETO				131.080
I.V.A.				24.905
TOTAL FINAL				155.985



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

marlene.sotorizzo@gmail.com

COTIZACION N° 1.600

22-enero-2025

L3 Independencia

R.U.T. 0 - 0

NOMBRE

DIRECCION

OBSERVACIONES

ARTICULO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UN.	TOTAL
014-018	BOLSA 1 PZA 64 (125371)	30	3.605	108.150
SUBTOTAL				108.150
DESCUENTO				0
NETO				108.150
I.V.A.				20.548
TOTAL FINAL				128.698

Marlene Soto Rizzo
11.910.028-3
Av. Independencia 956

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 Electrónica N°: 1584637931 Caja:1

Fecha: 24-03-2025 Hora:12:37:51

Sucursal: 5 Avenida Pedro Fontova N° 7523 HUECHURABA

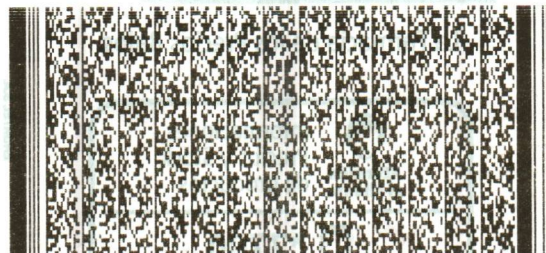
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
SCANMED TENSI.BRZ.BP-103	1	28.340	28.340
***DESCUENTO FCV			-6.750
SCANMED MONIT.GLUCC.VGM2	1	20.990	20.990
SUBTOTAL BOLETA \$			42.580
TOTAL NETO \$			35.782
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			6.798
TOTAL \$			42.580

PRODUCTOS	2	UNIDADES	2
Dinero		\$	43.000
Efectivo		\$	42.580
Vuelto		\$	420

LUZ ELIANA FLORES

Vendedor: 21601 YERKO ESTEBAN FUENTES D [68795]

Socio Club Cruz Verde



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

COTIZACION

Local: 36 Vd: JUANA HILDA LLANQUILEF NILIAN
Emission: 25/02/2025 Validez: 26/02/2025
Cliente: 7054556K LUZ ELIANA LUZ ELIANA

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	SCANMED MONIT.GLUCO.VGM2	20.990	20.990
		TOTAL \$	20.990



00036050205928250225

**Farmacia
Sta Teresita**
Zapadores N° 608
Recoleta

Toma de glucosa
\$22.950
25/02/25

curasens \$

Fit

\$ 18000

FARMACIA SIMILARES CHILE S.A

SUC. CL0029

59.111.330-5

Av. Recoleta N° 323 Local 42

Recoleta

25/02/25

COTIZACION

Local: 36 Vd: JUANA HILDA LLANQUILEF NILIAN
Emission: 25/02/2025 Validez: 26/02/2025
Cliente: 7054556K LUZ ELIANA LUZ ELIANA

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	SCANMED TERMO PRZ BP-103	28.340	28.340
		+++DESCUENTO FCV	-6.750
		TOTAL \$	21.590



00036050205927250225

Cotización

25/02/25

Univeter KIT \$ 15900 c/u



Farmedias
Victoria Canales y Cía Ltda.
79.610.730-8
Avenida Recoleta 313, Local 2, Recoleta

tensiometría

Bruery

2 memoria

\$ 24800

FARMACIA SIDA ASES CHILE S.
SUC. CL0029
59.111.330-5
Av. Recoleta N° 323 Local 42
Recoleta

25/02/25

toma presión
brazo \$22.500

25/02/28

Farmacia
Sta Teresita
Zapadores N° 608
Recoleta