

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	FRANCISCO BARRIOS MALEFAN
R.U.T.	:	8.137943-2
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
2 TIMBRES AUTOMATICO, UNIDAD		
JURIDICA		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

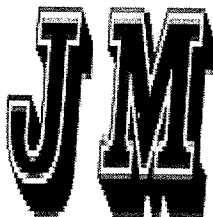
Fondos Entregados	\$	32.000.-
Fondos Rendidos	\$	32.000.-
Diferencia de Fondos	\$	0
A favor de :		

Marion Diaz
RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 20/12/17

FECHA RENDICIÓN: 26/12/17



TEGUALDA LASTENIA ARDILES DIAZ

Giro: FOTOCOPIAS; PLOTEO Y SCANEO
PLANOS; LIBRERIA; ART. OFICINA Y ESCOLAR
VICUNA MACKENNA 498- OVALLE
eMail : JM_LIBRERIA@HOTMAIL.COM Telefono :
53 2621392

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:5.187.765- 9

FACTURA ELECTRONICA

Nº2410

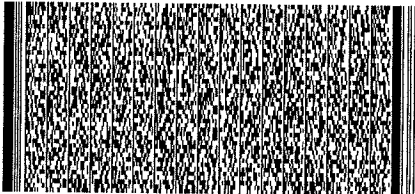
S.I.I. - OVALLE

Fecha Emision: 20 de Diciembre del 2017

SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE MONTEPATRIA
R.U.T.: 69.040.800- 7
GIRO: OTROS TIPOS DE HOSPEDAJE TEMPORAL COMO C
DIRECCION: DIAGUITAS 31
COMUNA MONTE PATRIA CIUDAD: MONTE PATRIA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	timbre automatico colop30	2	13.445,37			26.891

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	26.891
I.V.A. 19%	\$	5.109
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	32.000

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

[illegible]

FONDOS RENDIDOS	\$ 32.000.-
-----------------	-------------

NOMBRE FUNCIONARIO	RUT
Fernando Barrios Mallea	8.132943-2

FIRMA

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Melissa Ortiz Muñoz
R.U.T.	:	18.822.447-4
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Pago de Ate. Programa Mais.		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	1.840
Fondos Rendidos	\$	1.835
Diferencia de Fondos	\$	5.
A favor de : desom.		


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 22/12/17 FECHA RENDICIÓN: 26/12/17.

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Claudio Cortés Flores
R.U.T.	:	KS. 038661-1
Declaro haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Compra de 2 Tolemanos		
Lic. Médica		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$ 22.000
Fondos Rendidos	\$ 21.600
Diferencia de Fondos	\$ 400
A favor de :	Depdo. Salud


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 26/12/17 FECHA RENDICIÓN: 26/12/17

Bol. 116970



RECIBO DE TALONARIOS DE LICENCIAS

N° 10032

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

Establecimiento:

Municipalidad de Monte Patria

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

69 · 000 · 000 - 7

R.U.T.

☐ Médico ☐ Dentista ☐ Matrán(a)
Profesión (Marcar con una X)

Domicilio: Calle: Carmen N° 112 Depto. N°

Comuna: Monte Patria Ciudad: Monte Patria

Recibí conforme de la
SEREMI, la cantidad de: 02

Talonarios de Licencias Médicas

Usados en:
(Marca con una X)

☐ Atención Privada
☒ Atención Institucional

DEL	1.37481401	AL	1.37481430
DEL	Dr. Marco Hinz	AL	885473
DEL		AL	
DEL	1.37481451	AL	1.37481500
DEL	Dr. Ricardo Rendon	AL	88-481
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	

Hago entrega a la
SEREMI, la cantidad de: 02

Talonarios de Licencias Médicas

Usados en:
(Marca con una X)

☐ Atención Privada
☒ Atención Institucional

DEL	1.37324551	AL	1.37324600
DEL	Dr. Marco Hinz	AL	
DEL		AL	
DEL	1.31531251	AL	1.31531300
DEL	Dr. Ricardo Rendon	AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	

Fecha: 26.12.17

Claudia 15.039.661-1
Firma del Profesional
o persona autorizada (nombre, c. ident., firma)

FORMULARIO DE INGRESO N° 0116910

El Sr.(a): J. Municipalidad de Monte Patria

RUT: 69.040.800-7

Cancela los siguientes valores por concepto de Arancel de Prestaciones de Acción Sanitaria:

CÓDIGO	CONCEPTO	MONTO \$
461.02	Infracción al Código Sanitario, según Resolución N°	
431.01.17	Protección Salud Profesiones y actividades	
431.01.18	Protección Salud Autorizaciones de hospitales, Clínicas y Centros de Diálisis	
431.01.19	Protección Salud Autorización de Policlínicos, casas de reposo y similares Institutos de FIS	
431.01.20	Protección Salud Farmacias Droguerías, almacenes Farmacéuticas, Botiquines y Depósitos	
431.01.21	Protección Salud Destinaciones aduaneras Productos Farmacéuticos y otros	
431.01.22	Protección de Salud Certificaciones	
431.01.23	Protección de Salud Medicina Preventiva e Invalidez	21.600.-
431.01.24	Protección Salud Comité de Evaluación Ético Científico	
431.01.25	Ambientales Aprobación de Proyectos y Autorización	
431.01.26	Ambientales Certificados y otros	
431.01.27	Ambientales Destinaciones e Internaciones Aduaneras	
431.01.29	Ambientales Análisis de Laboratorio de Alimentos	
431.01.30	Ambientales Análisis de Ambiente Laboral	
431.01.31	Ambientales Iluminación	
431.01.32	Ambientales Sanidad Marítima, según Factura N°	
431.01.33	Ambientales Control de Vectores de Interés S	
TOTAL A PAGAR \$		21.600.-

OFICINA COMUNAL

FECHA

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

DUPLICADO: USUARIO

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	: Daniel Cortes L.
R.U.T.	: 7001461-0
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :	
compra flexible Wc. Estación	
Medico Rural El Torre.	
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.	

Rendido:

Fondos Entregados	\$ 10.000.
Fondos Rendidos	\$ 3500.
Diferencia de Fondos	\$ 6.500
A favor de : DESAD.	


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 26/12/17 FECHA RENDICIÓN: 26/12/17

[illegible]

David Bates

FIRMA

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Stephanie Añales Bravo
R.U.T.	:	17.712.287-4
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Compra Tabaco Licencias Medicas		
Nicolas Molina Veloso		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	20.000
Fondos Rendidos	\$	10.800
Diferencia de Fondos	\$	9.200
A favor de : Desam		

Maria Diaz
RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 27.12.17 FECHA RENDICIÓN: 27.12.17

0116918.

ID . 8858 10



RECIBO DE TALONARIOS DE LICENCIAS

N° 10036

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

Establecimiento:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

· · -

R.U.T.



Médico



Dentista



Matrón(a)

Profesión

(Marcar con una X)

Domicilio: Calle:

N°

Depto. N°

Comuna:

Ciudad:

Recibí conforme de la
SEREMI, la cantidad de:

Talonarios de Licencias Médicas

Usados en:
(Marca con una X)



Atención Privada



Atención Institucional

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

Hago entrega a la
SEREMI, la cantidad de:

Talonarios de Licencias Médicas

Usados en:
(Marca con una X)



Atención Privada



Atención Institucional

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

DEL

AL

Fecha:

Firma del Profesional
o persona autorizada (nombre, c. ident., firma)

REGION DE COQUIMBO - RUT: 61.601.000-K
DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMULARIO DE INGRESO N° 0116918

El Sr.(a): S. Municipalidad Monte Patino

RUT: 69 040 800 - 7

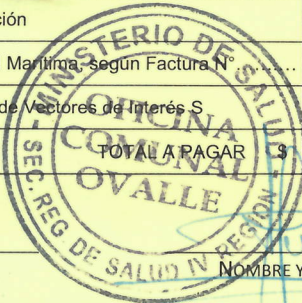
Cancela los siguientes valores por concepto de Arancel de Prestaciones de Acción Sanitaria:

CÓDIGO	CONCEPTO	MONTO \$
461.02	Infracción al Código Sanitario, según Resolución N°	
431.01.17	Protección Salud Profesiones y actividades	
431.01.18	Protección Salud Autorizaciones de hospitales, Clínicas y Centros de Diálisis	
431.01.19	Protección Salud Autorización de Policlínicos, casas de reposo y similares Institutos de FIS	
431.01.20	Protección Salud Farmacias Droguerías, almacenes Farmacéuticas, Botiquines y Depósitos	
431.01.21	Protección Salud Destinaciones aduaneras Productos Farmacéuticos y otros	
431.01.22	Protección de Salud Certificaciones	
431.01.23	Protección de Salud Medicina Preventiva e Invalidez	10.800.-
431.01.24	Protección Salud Comité de Evaluación Ético Científico	
431.01.25	Ambientales Aprobación de Proyectos y Autorización	
431.01.26	Ambientales Certificados y otros	
431.01.27	Ambientales Destinaciones e Internaciones Aduaneras	
431.01.29	Ambientales Análisis de Laboratorio de Alimentos	
431.01.30	Ambientales Análisis de Ambiente Laboral	
431.01.31	Ambientales Iluminación	
431.01.32	Ambientales Sanidad Marítima, según Factura N°	
431.01.33	Ambientales Control de Vectores de Interés S	
TOTAL A PAGAR \$		10.800.-

Ovalle
OFICINA COMUNAL
27/12/2017
FECHA

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

DUPLICADO: USUARIO



EDN Impresores - Calle Nueva Dos 1240 - B Industrial - Coquimbo - Fono 51-2551402

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Soledad Alvarez Cortés
R.U.T.	:	10.448.640-1
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Compra de 2 libros de Actas para registros 2018 de correspondencia		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	10.000.-
Fondos Rendidos	\$	10.000
Diferencia de Fondos	\$	
A favor de :		

Marion Diaz.
RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 28/12/17 FECHA RENDICIÓN: 28/12/17

[illegible]

10.000.

Soledad Alvarez Cortés
10.448.640-1.

NOMBRE FUNCIONARIO
RUT

[Handwritten signature]