

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Lizardo Bravo Ramos
R.U.T.	:	17 717 703-1
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Compra de copias de llaves, pilos y		
enviar correspondencia por TACSUN A SEDENA		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	\$ 21.000
Fondos Rendidos	\$	\$ 13.400
Diferencia de Fondos	\$	\$ 7.600
A favor de : DESAM		


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 09/03/18 FECHA RENDICIÓN: 15/03/18

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
CERRAJERIA. VENTA LLAVES. 1 timbre.	3502	09.03.18	copias. de llaves. und. 700.	700. x 2	\$ 1400
ROLEX.	27818.	09. 3. 18.	Pilas. Para und. operaciones	3000. x 3.	\$ 9000
TACSO.	87715.	15. 03. 18.	Envio de corr. A D.S.E.	3000.	\$ 3000

NOMBRE FUNCIONARIO

RUT

FIRMA

Gerardo Bravo Ramos
18.702.905.1.

Gerardo Bravo

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : Angelina Peña Reyes

R.U.T. : 15.805 696 -8

Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :

Pasajes ida y regreso Monte Patria - Ovalle.
Compra de Carpetas para Vacunaciones Bancarias

Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.

Rendido:

Fondos Entregados \$ 10.000.-

Fondos Rendidos \$ 5.018.-

Diferencia de Fondos \$ 4.982.-

A favor de : Pesos

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

Angelina Peña
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 12/03/2018 FECHA RENDICIÓN: 13/03/2018.

Buses Castañeda

SERIE EP **0547**
CONSERVE SU BOLETO

G

Buses Castañeda le agradece su preferencia

SALIDA	ASIENTO	TARIFA
VALIDO PARA EL DÍA Y HORA SEÑALADA		1000
FECHA 12/03/18		

FONO AGENCIA: 9 96 32 23 00

EL PASAJERO ESTA OBLIGADO A HACER DECLARACION ESCRITA A LA EMPRESA CUANDO EL VALOR DE LOS OBJETOS QUE TRANSPORTA ORENTA INCIENDE DE \$1.000.000

Buses Castañeda

SERIE EB - 1
CONSERVE SU BOLETO

A

Buses Castañeda le agradece su preferencia

SALIDA	ASIENTO	TARIFA
VALIDO PARA EL DÍA Y HORA SEÑALADA		1000
FECHA 12/03/18		

CAMINO

EL PASAJERO ESTA OBLIGADO A HACER DECLARACION ESCRITA A LA EMPRESA CUANDO EL VALOR DE LOS OBJETOS QUE TRANSPORTA ORENTA INCIENDE DE \$1.000.000

Papeles

RUT 76.079.350-7
BOLETA ELECTRÓNICA
Nro 30605
S.I.I. - COQUIMBO

COMERCIALIZADORA DE PAPELES INDUSTRIALES
E INSUMOS GRAFICOS LIMITADA

Giro: Comercialización de Papeles e Insumos

Casa Matriz: Avenida Videla 129 Coquimbo

Fono: (+56 51) 2 543281

Sucursales: Brasil 486 La Serena.

Fono: 512-490345

Vicuña Mackenna 482 Ovalle.

Fono: 532-625847

Vendedor: CONSTANZA MENESES

Fecha: 12/03/2018

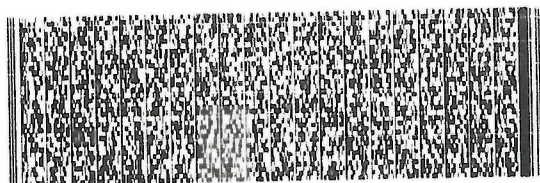
Forma de Pago: Efectivo

CANT.	ITEM	VALOR U.	DESC.	SUBTOTAL
	CARPETA			
	C/BOLS			
6	ACCOCLIP	\$ 503	\$ 0	\$ 3.018
	OFICIO AZUL			
	FULTON			

Total Pagado: \$ 3.018

Vuelto: \$ 0

TOTAL: \$ 3.018



Timbre Electronico SII

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documentos en:
<http://tuboleta.bsale.cl>
Contrata boleto electrónica en www.bsale.cl

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Claudia Cortés Flores
R.U.T.	:	15.039.661-1
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en:		
Talonesarios Licencias Médicas Dr.		
Felix Lozada - Dr. Marco Mier y Teran		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	24.000
Fondos Rendidos	\$	22.200
Diferencia de Fondos	\$	1.800
A favor de : Depto. Salud.		


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 12/03/18 FECHA RENDICIÓN: 13/03/18



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

RECIBO DE TALONARIOS DE LICENCIAS

N° 10112

Establecimiento: ☐ ☐

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

69 - 040 - 800 - 7

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

1-37735201

AL

1-37735250

DEL

Dr. Felix Lozada

AL

898703

DEL

1-37735251

AL

1-37735300

DEL

Dr. Marco Her y Te

AL

898706

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

1-37328301

AL

1-37328350

DEL

Dr. Felix Lozada

AL

DEL

/

AL

DEL

1-37481401

AL

1-37481450

DEL

Dr. Marco Her y Te

AL

DEL

/

AL

DEL

/

AL

DEL

/

AL

DEL

/

AL

DEL

/

AL

DEL

/

AL

Fecha:

13.03.18

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

FORMULARIO DE INGRESO N°121194

El Sr.(a): unipolised Monte Petre

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	22.200
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 \$		22.200

OFICINA COMUNAL

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

FECHA

DUPLICADO: USUARIO

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Daniel Cortes ✓
R.U.T.	:	7001461-0
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
ARREGLO Bombas Cestam.		
El Pa/Quí		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	30000
Fondos Rendidos	\$	30.720
Diferencia de Fondos	\$	720
A favor de : Daniel Cortes		


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 12/03/18

FECHA RENDICIÓN: 13/03/18

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
DABed	42 18719	12-03-2018	10 Cordon SF 3x2 ANG	1690	16.900
			2 Cajas Chudui'	760	1.520
			1 Brea Concreto	1190	1.190
			1 Brea Cobalto	5490	5.490
			1 Envase Hembra	4190	4.190
			1 Envase Macho	1430	1.430
					30.720

FONDOS RENDIDOS \$

RUT

FIRMA

SELIM DABED SPA.
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE
ARTICULOS DE BARRACA
FERRETERIA HOGAR
BENAVENTE Nro.516 - OVALLE
FONO: (53) 662000

R.U.T. 81.515.100-3
BOLETA ELECTRONICA
Nro. 4218719

S.I.I. OVALLE

FECHA: 12-03-2018 HORA: 14.29
ICSD: M C.PAGO: 01 CONTADO
R.U.T.: 7.001.461-0 C.C.: 000 FONO: 09-8226038
NOMBRE: DANIEL DEL ROSARIO CORTES JOFRE
DOMICILIO: LOS CACTUS 441-MTE PATRIA
COMUNA: OVALLE VENDEDOR: 0210 EDUARDO FIGUERO
GIRO: CONTRATISTA
TICKET : 00000588 AYUDANTE: 08 PABLO JAIME
COTIZACION: 0000-00000000 00-00-0000
PTO.VENTA: 0 PTO.ACUM: 0 PTO.CANJE: 0

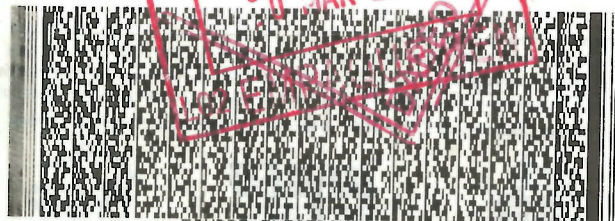
OBSERVAC.: [0777-](Sin Observacion)
DESPECHO: LOS CACTUS 441-MTE PATRIA / 777 INMEDIATO
FECHA RETIRO:

CANTIDAD	ARTICULO CODIGO	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
10,00	MTS (2.55 Kg) CORDON ST 3X2.5 AWG 360909	1.690,00	16.900
2,00	UND CAJA CHUQUI SOBREPUESTA PLAST 360027	760,00	1.520
1,00	UND BROCA CONCRETO BOSCH 8MM 366665	1.190,00	1.190
1,00	UND BROCA COBALTO 8.0MM GERMANY 314031	5.490,00	5.490
1,00	UND ENCH HEMB VOL C/T 10/16A 26 361213	4.190,00	4.190
1,00	UND ENCHUFE MAC VOL 16A GEWISS NEGRO 361202	1.430,00	1.430

DOMICILIO:

PESO: 10.34 KGS TOTAL 30.720

LOCAL/CAJERO: 02 CAJERO 020 JENNIFER PINO pa.
FORMA DE PAGO:
350 30.720 0001000 12-03-2018



TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.
Res. 192 de 2009

GUARDE ESTA BOLETA Y PRESENTELA
EN CASO DE RECLAMO

Sr.: Cliente, si Ud, se comprometio a retirar los
productos adquiridos, debe hacerlo dentro del
mismo dia de la compra, de no ser asi SELIM DABED
SPA. no le garantiza entrega inmediata.

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Francisco Contar Viquez
R.U.T.	:	12.770.561-2
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Requisición Técnica Ambulancias		
Gestam Monte Patria		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	20.000
Fondos Rendidos	\$	14.300
Diferencia de Fondos	\$	5.700
A favor de : Gestam		


RECIBO RENDICION CONFORME
MARION DIAZ GONZALEZ
16.850.159-5


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 15/03/18 FECHA RENDICIÓN: 19/3/2018-1

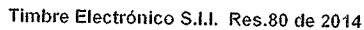
REVISION TECNICA VEH.MOTOR. Y VERIFICACION CONTAMINANTES
AVDA. COLO COLO 4360, Depto. 3, Villa/Pob. PAMPA ALTA - LA SERENA
LA SERENA

№ 141435

Cliente:
R.U.T.: 66.666.666-6
Giro:
Dirección:
Comuna:
Ciudad:

Emitido: 17-MAR-2018
Vence: 16-ABR-2018

Observación



Solución de Factura Electrónica: Proyectos de www.quepa.com

[illegible]



ACTA DE ENTREGA N° 19/2018

En Monte Patria, 16 de marzo de 2018, **Greta Espinosa Aguirre**, Directora del CESFAM Monte Patria, hace ENTREGA a Don José Muñoz Muñoz Conductor de este CESFAM, Lo siguiente:

- La suma de \$20.000 para la revisión técnica de la ambulancia en día 17/03/2018-

Entrega:


GRETA ESPINOSA AGUIRRE
DIRECTORA
CESFAM MONTE PATRIA

De completa conformidad recibe:

SR. JOSE MUÑOZ MUÑOZ

C.C:

- Interesado
- Archivo Dirección