

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

|                                                                                                                |   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| NOMBRE                                                                                                         | : | Francisco Cortes Nizón |
| R.U.T.                                                                                                         | : | 12.770.561-5           |
| Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :                                                       |   |                        |
| La compra de Insumos de Esterilización                                                                         |   |                        |
| Gestam Monte Patria.                                                                                           |   |                        |
| Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal. |   |                        |

Rendido:

|                          |    |          |
|--------------------------|----|----------|
| Fondos Entregados        | \$ | 43.000   |
| Fondos Rendidos          | \$ | 43.981.- |
| Diferencia de Fondos     | \$ | 981.-    |
| A favor de : Fco. Cortes |    |          |

  
RECIBO RENDICION CONFORME  
MARION DIAZ GONZALEZ  
16.850.159-5

  
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 19/03/2018      FECHA RENDICIÓN: 27/03/2018.-

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

| PROVEEDOR  | Nº FAC/BOLETA | FECHA FAC/BOLETA | DETALLE DEL GASTO           | VALOR UNITARIO | TOTAL   |
|------------|---------------|------------------|-----------------------------|----------------|---------|
| Sodimac    | 471653691     | 22/03/2018       | Telefono Fijo               | 9.990          | 9.990   |
| Hiper LTDA | 1245377484    | 25/03/2018       | 2 cct CUEMA                 | 1.000          | 2.000   |
| Sodimac    | 471513819     | 19/03/2018       | 1 set mini Cepillo Alambare | 6.490          | 6.490   |
| Dental Kit | 1846          | 20/03/2018       | Deten Gende Enzimatico      | 23.000         | 23.000  |
| Dental Kit | 1846          | 20/03/2018       | EscoBilla Limpia Fresa Net. | 2.501          | 2.501   |
|            |               |                  |                             |                |         |
|            |               |                  |                             |                |         |
|            |               |                  |                             |                |         |
|            |               |                  |                             |                |         |
|            |               |                  |                             |                |         |
|            |               |                  |                             |                |         |
|            |               |                  |                             |                | 43.981. |

FONDOS RENDIDOS \$

NOMBRE FUNCIONARIO

RUT

Francisco Contey Nunez  
12.770.561-5  
F. Nunez

FIRMA

SODIMAC S.A.  
PROLONGACION BENAVALN 1075  
OVALLE  
OVALLE

SODIMAC S.A. RUT : 96.792.430-K  
PROLONGACION BENAVALN 1075  
OVALLE  
DISTRIB. MATERIALES DE CONSTRUCCION  
BOLETA ELECTRONICA:471653691 22/03/2018  
CC:00729 CAJA:0008 CAJERO:668 18:24:01

136572X TELEFONO FIJO KX-TS500LXW  
CU 1 X 9.990 9.990

TOTAL 9.990

##1##

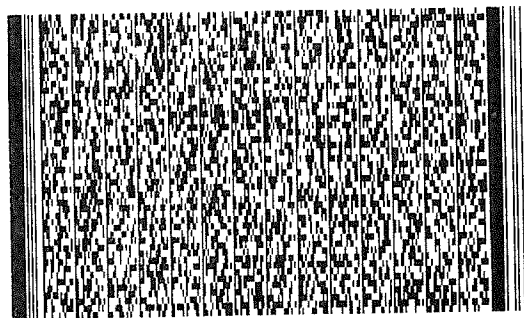
Formas de Pago  
EF 9990

Monto EF Cliente : 10.000

Vuelto EF : 10

#17190-1623

CAJERA(0) CAJA SSC0



TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.  
RES. 115 de 2007  
Verifique documento en [www.sodimac.cl](http://www.sodimac.cl)



GUARDE ESTA BOLETA Y PRESENTELA EN  
CASO DE RECLAMO O CAMBIO DE PRODUCTO  
GRACIAS POR PREFERIRNOS  
EN SODIMAC USTED SIEMPRE ENCONTRARA  
LOS MEJORES PRECIOS  
CLIENTE

PARA REVISAR EL DETALLE DE SUS  
BOLETAS PERSONALIZADAS DE LOS  
ULTIMOS 3 MESES PUEDE REGISTRARSE EN  
[www.sodimac.cl](http://www.sodimac.cl) Y EN FUTURAS COMPRAS  
INDICAR SU RUT.

ADMINISTRADORA DE SUPERMERCADOS  
HIPER LIMITADA - RUT 76.134.941-4  
C.MATRIZ:EDUARDO FREI M.8301,QUILICURA  
SUC:CALLE RECINTO INTERIOR ESTACION 48  
OVALLE - OVALLE

GIROS : - GRANDES ESTABLECIMIENTOS  
( VENTA DE ALIMENTOS ) HIPERMERCADOS  
- COMERCIO AL POR MENOR DE REVISTAS Y  
DIARIOS - FABRICACION Y/O REPARACION  
DE LENTES Y ARTICULOS OFTALMOLOGICOS  
- COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS  
OPTICOS-VENTA AL POR MENOR EN EMPRESAS  
DE VENTA A DISTANCIA VIA INTERNET  
- OTROS TIPOS DE INTERMEDIACION  
MONETARIA N.C.P.-ARRIENDO DE INMUEBLES  
AMOBLAOS O CON EQUIPOS Y MAQUINARIAS  
Bol. Electronica: 001245377484 Caja. 0016  
Fecha: 25/03/2018 Hora: 11:58:18  
7791290008441 CIF CREMA \$ 1.000  
7791290008458 CIF CREMA \$ 1.000

SUBTOTAL 2.000  
EFFECTIVO 5.000  
VUELTO 3.000  
TOTAL NUMERO DE ARTIC VEND = 2

[WWW.LIDEREEXPERIENCIA.CL](http://WWW.LIDEREEXPERIENCIA.CL)

Ingresa al link Experiencia y danos  
tu opinión.

Participa en sorteo cada mes por  
1 de las 5 Tarjetas de Regalo por  
\$100.000 para compras.

Promoción válida hasta el 31 de  
Marzo de 2018 inclusive  
Bases legales promoción  
contenidas en mismo link.

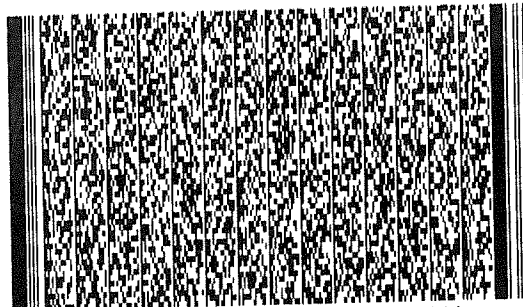
\*\*\*\*\*  
\*\* MI CLUB \*\*  
\*\*\*\*\*

JAIME ALFONSO SALAZAR FAUNDEZ  
Rut Mi Club: \*\*\*\*9157

ACUMULACION  
MI CLUB \$ 16

TOTAL ACUMULADO \$ 302 \*

Pesos Mi Club sujetos a confirmacion  
El presente periodo de acumulacion de  
Pesos Mi Club es hasta el 28 MAYO 2018.



Timbre Electronico SII Res. 85 de 2011  
0036 0125/016/041 25.03.18 11:58 AC-00  
ATENDIDO POR : DENIS ROBLES

\*\*\*\*\* L I D E R \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* PRECIOS BAJOS TODOS LOS DIAS \*\*\*\*\*

SODIMAC S.A.

PROLONGACION BERRUEN 1975  
OVALLE

SODIMAC S.A. RUT : 96.792.430-K  
PROLONGACION BERRUEN 1975  
OVALLE  
DISTRITO MATERIALES DE CONSTRUCCION  
BOLETA ELECTRONICA:471513819 19/03/2018  
CC:00729 CAJA:0004 CAJERO:177 21:16:46

101350 SET 3 MINI CEPILLO ALPHB 1019  
DS 1 X 6.490 6.490

TOTAL 6.490

####

Formas de Pago

DB 6490

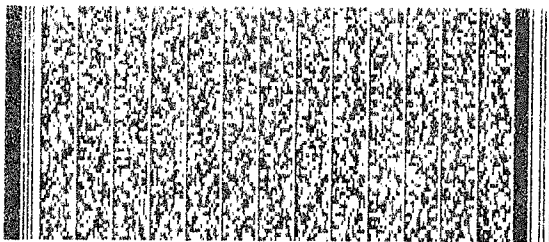
VUELTO DB: 0

15009157-8 JAIME SALAZAR

N.U. 290004000281180319211615

#14515-2019

CAJERA(U) ANA MARIA ARAYA ARAYA



YIMBRE ELECTRONICO S.1 I.

RES. 115 de 2007

Verifique documento en [www.sodimac.cl](http://www.sodimac.cl)



GUARDE ESTA BOLETA Y PRESENTELA EN  
CASO DE RECLAMO O CAMBIO DE PRODUCTO  
GRACIAS POR PREFERIRNOS  
EN SODIMAC USTED SIEMPRE ENCONTRARA  
LOS MEJORES PRECIOS  
CLIENTE

-----  
PARA REVISAR ESTE DOCUMENTO  
PERSONALIZADO, DEBES INGRESAR A  
[www.sodimac.cl](http://www.sodimac.cl),  
SELECCIONA 'MI CUENTA'  
OPCION 'MIS ULTIMAS COMPRAS'  
-----



**DENTALKIT SOLUCIONES SPA**  
Giro: VENTA DE INSUMOS ONTOLOGICOS Y  
MATERIAL MEDICO  
AVENIDA CISTERNAS 2037 2- LA SERENA  
eMail : INFO@DENTALKIT.CL Telefono :  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.626.465- 4

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº1846**

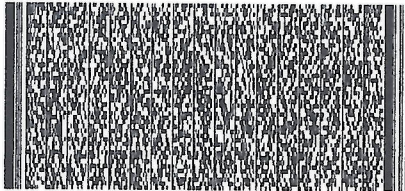
**S.I.I. - LA SERENA**

Fecha Emision: 20 de Marzo del 2018

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<br>Adic.* | %Desc. | Valor  |
|--------|----------------------------------------------------|----------|-----------|------------------|--------|--------|
| -      | INSUMOS ODONTOLOGICOS<br>SEGUN GUIA INTERNA # 2506 | 1 .      | 21.428,57 |                  |        | 21.429 |

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

|                    |           |               |
|--------------------|-----------|---------------|
| MONTO NETO         | \$        | 21.429        |
| I.V.A. 19%         | \$        | 4.072         |
| IMPUESTO ADICIONAL | \$        | 0             |
| <b>TOTAL</b>       | <b>\$</b> | <b>25.501</b> |



DENTALKIT SOLUCIONES SPA.

Av. Juan Cisternas 2037 Local 2

RUT 76.626.465-4

Telefono: 51 2524041

info@dentalkit.cl      www.dentalkit.cl

Cliente: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA

Rut.: 69.040.800-7

Dirección: DIAGUITAS 31

Telefono: 33149322



S.LI

FACTURA

00002506

Fecha: 20-03-2018

Fecha: 20-03-2018

Hora: 09:52:54

Pag: 1

Vendedor: KATHERINE

Venta de Insumos Odontológicos  
y Material Medico

| Código | Descripción                        | Cantidad | Precio Unitario | Total     |
|--------|------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| GE1178 | DETERGENTE ENZIMATICO UKLEAN 5 lts | 1        | 23.000,00       | 23.000,00 |
| 38016  | ESCOBILLA LIMPIA FRESA METALICO    | 1        | 2.500,00        | 2.500,00  |

|                 |                |                  |           |
|-----------------|----------------|------------------|-----------|
| Flete:          | 0,00           | Total Neto:      | 21.428,57 |
| Descuento:      | 0,00    0,00 % | I.V.A.:          | 4.071,43  |
| Otro Descuento: | 0,00    0,00 % | Total Operación: | 25.500,00 |
|                 |                | Total Cancelado: | 0,00      |
|                 |                | Saldo:           | 25.500,00 |

Para sus Pagos: Banco Santander Cta Cte # 72022238

A nombre de: Dentalkit Soluciones Spa.

Rut: 76.626.465-4

email: info@dentalkit.cl

Son: VEINTICINCO MIL QUINIENTOS CON 00/100

Operador: SAHARA

TODA FACTURA DEBE SER PAGADA O DOCUMENTADA SIN EXCEPCIÓN  
TODA FACTURA DEBE SER PAGADA O DOCUMENTADA SIN EXCEPCIÓN  
LOS REPARTOS A DOMICILIO SE REALIZARAN POR COMPRAS SOBRE 200.000\$  
LOS REPARTOS A DOMICILIO SE REALIZARAN POR COMPRAS SOBRE 200.000\$

Total Items: 2

DENTALKIT SOLUCIONES SPA. S.A.

Av. Juan Cisternas 2037 Local 2

Rut: 76626465-4

Telefono: 51 2524041

info@dentalkit.cl      www.dentalkit.cl

Cliente:      ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MONTE

Dirección:      DIAGUITAS 31

Rut:      69.040.800-7

Telefono:      33149322

Vendedor:      KATHERINE BONGAIN



COTIZACION

00000313

Fecha: 20-03-2018

Vence: 04-04-2018

Hora:    09:46:49

Pag:      1

| Código | Descripción                        | Cantidad | Precio Unitario | Total     |
|--------|------------------------------------|----------|-----------------|-----------|
| GE1178 | DETERGENTE ENZIMATICO UKLEAN 5 lts | 1        | 23.000,00       | 23.000,00 |
| 38016  | ESCOBILLA LIMPIA FRESA METALICO    | 1        | 2.500,00        | 2.500,00  |

|                 |      |        |                  |           |
|-----------------|------|--------|------------------|-----------|
| Flete:          | 0,00 |        | Total Neto:      | 21.428,57 |
| Descuento:      | 0,00 | 0,00 % | I.V.A.:          | 4.071,43  |
| Otro Descuento: | 0,00 | 0,00 % | Total Operación: | 25.500,00 |

Son: VEINTICINCO MIL QUINIENTOS CON 00/100

Operador: KATY

Toda Cotizacion Aprobada Debe Ser Pagada o Documentada Para Realizar La Factura Correspondiente.    Total Items: 2    Continua...  
LOS REPARTOS A DOMICILIO SE REALIZARAN POR COMPRAS SOBRE 20.000 \$

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : Francisco Contes Nivona

R.U.T. : 12.770.561-5

Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :

materiales para baño de Costan  
Monte Patria

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

Rendido:

Fondos Entregados \$ 6000

Fondos Rendidos \$ 6800

Diferencia de Fondos \$ 800

A favor de : Funcionario

María Díaz

RECIBO RENDICION CONFORME  
MARION DIAZ GONZALEZ  
16.850.159-5

[Signature]

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 21/03/18

FECHA RENDICIÓN: 23/03/2018





RENDICION DE FONDOS

Identificación:

|                                                                                                                |   |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|
| NOMBRE                                                                                                         | : | Angelina Peña Reyes |
| R.U.T.                                                                                                         | : | 15805696-8          |
| Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :                                                       |   |                     |
| Pasajes ida y regreso a Ovalle.                                                                                |   |                     |
| Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal. |   |                     |

Rendido:

|                      |            |
|----------------------|------------|
| Fondos Entregados    | \$ 2.000.- |
| Fondos Rendidos      | \$ 2.000.- |
| Diferencia de Fondos | \$         |
| A favor de :         |            |

  
RECIBO RENDICION CONFORME  
MARION DIAZ GONZALEZ  
16.850.159-5

  
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 22/03/2018

FECHA RENDICIÓN: 23/03/2018





I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

|                                                                                                                |   |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------|
| NOMBRE                                                                                                         | : | Francisco Louten Pineros |
| R.U.T.                                                                                                         | : | 12.770.561-5             |
| Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :                                                       |   |                          |
| la compra de 1 camión para Bodega                                                                              |   |                          |
| Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal. |   |                          |

Rendido:

|                      |    |      |
|----------------------|----|------|
| Fondos Entregados    | \$ | 3000 |
| Fondos Rendidos      | \$ | 2690 |
| Diferencia de Fondos | \$ | 310  |
| A favor de : DESAM   |    |      |

  
RECIBO RENDICION CONFORME  
MARION DIAZ GONZALEZ  
16.850.159-5

  
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 23/03/2018 FECHA RENDICIÓN: 23/03/2018 - -





|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| SELIM DABED SPA.              |                     |
| VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE | R.U.T. 81.515.100-3 |
| ARTICULOS DE BARRACA          | BOLETA ELECTRONICA  |
| FERRETERIA HOGAR              | Nro. 2718239        |
| BENAVENTE Nro.516 - OVALLE    |                     |
| FONO: (53) 662000             | S.I.I. OVALLE       |

FECHA: 23-03-2018 HORA: 13.11  
ICSD: T C.PAGO: 01 CONTADO  
R.U.T.: 63.040.800-7 C.C.: 003 FONO: 2354400 ANEXO  
NOMBRE: J. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA SAL  
DOMICILIO: DIAGUITA N-31  
COMUNA: MONTE PATRIA VENDEDOR: 0108 ADRIANA RIVERA  
GIRO: GOB. CENTRAL Y ADM. PUBLICA  
TICKET : V/T AYUDANTE: 14 CARLOS FERNANDEZ  
COTIZACION: 0000-00000000 00-00-0000  
PTO. VENIA: 0 PTO. ACUM: 0 PTO. CANJE: 0

OBSERVAC.: [0777-](Sin Observacion)  
DESPACHO: DIAGUITA N-31 / 777 INMEDIATO  
FECHA RETIRO:

| CANTIDAD | ARTICULO<br>CODIGO               | PRECIO<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL |
|----------|----------------------------------|----------------|----------------|
| 1.00     | ND CANDADO OISTER 40MM<br>355467 | 2.690,00       | 2.690          |

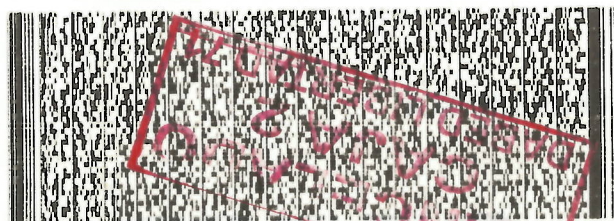
DOMICILIO:

|             |       |       |
|-------------|-------|-------|
| PESO: 0 KGS | TOTAL | 2.690 |
|-------------|-------|-------|

LOCAL/CAJERO: 01 CAJERO 007 CLAUDIA VALDERR

FORMA DE PAGO:

350 2,690 0001000 23032018



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                                                                                                         | : | Carlos Jofre Rojas. |
| R.U.T.                                                                                                         | : | 14.452.923-5.       |
| Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :                                                       |   |                     |
| Amplietas Camioneta Gris.                                                                                      |   |                     |
| Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal. |   |                     |

Rendido:

|                      |    |         |
|----------------------|----|---------|
| Fondos Entregados    | \$ | 10.000. |
| Fondos Rendidos      | \$ | 9.470.  |
| Diferencia de Fondos | \$ | 530.    |
| A favor de : DESAM.  |    |         |

Maria D. G.  
RECIBO RENDICION CONFORME  
MARION DIAZ GONZALEZ  
16.850.159-5

RECIBO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 26/03/18      FECHA RENDICIÓN: 29/03/18

