

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Monie Isabel Rivera Diaz
R.U.T.	:	M.600.133-0
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Compra de lente de peligro.		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	5.000-
Fondos Rendidos	\$	4.190
Diferencia de Fondos	\$	810
A favor de : DESAM		

Angelina Peña Reyes
RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 10/5/2018 FECHA RENDICIÓN: 11/5/2018

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
SODIMAC S.A. RUT : 96.792.430-K PROLONGACION BEHAVEN 1075 OVALLE DISTRIB. MATERIALES DE CONSTRUCCION BOLETA ELECTRONICA:476198817 10/05/2018 CC:00729 CAJA.0004 CAJERO:205 20:34:25 397091 CINTA SENAL PELIGRO DSP 50M. LU 1 X 4.190 4.190 TOTAL 4.190 #WIN# Formas de Pago EF 4190 Monto EF Cliente : 5.000 Vuelto EF : 810 #10982-2415 CAJERA(O) JOHANA FRANCISCA GALLARDO	476198817	10-05-2018	Compra de Cinta Peligro (Peleo) 50m	4190	4190
TIMBRE ELECTRONICO S.I.I. RES. 115 de 2007 Verifique documento en www.sodinac.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.sodinac.cl Y EN FUTURAS COMPRAS INDICAR SU RUT.					

\$

490

Have 2nd Price
M600B3.0

[Signature]

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	JUANA DIAZ RAYOS
R.U.T.	:	1093733-2
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
PASAJE A OVALLE ENTREGA DE EXAMENES Y LICENCIAS Y OTROS		
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 ANGELINA PEÑA REYES 15.805.696-8	 ENTREGO RENDICION CONFORME
---	--

FECHA ENTREGA FONDOS : 10/05/2018 FECHA RENDICIÓN: 15/05/2018

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Claudia Cortés Flores
R.U.T.	:	15.039.661-1
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Compra de 3 Talonarios Recetas Médicas a Profesionales Médicos		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	45.000
Fondos Rendidos	\$	33.300
Diferencia de Fondos	\$	11.700
A favor de : Depto. Salud		

Angelina Peña Reyes
RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

Claudia Cortés Flores
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 11/05/2018 FECHA RENDICIÓN: 16/05/2018

FORMULARIO DE INGRESO N° 121553

El Sr.(a): S. Municipalidad de Monto 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	33.300.-
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		\$ 33.300.-

OFICINA COMUNAL

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

FECHA

DUPLICADO: USUARIO



RECIBO DE TALONARIOS DE LICENCIAS

N° 10222

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

Establecimiento:

Municipalidad de Monte Patria

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

68 · 040 · 800 - 7
R.U.T.

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

Domicilio: Calle: Diogenitas N° 33 Depto. N°
Comuna: Mte. Patria Ciudad: Mte. Patria

Recibí conforme de la
SEREMI, la cantidad de: 03 Talonarios de Licencias Médicas

Usados en:
(Marca con una X) ☐ Atención Privada
 ☒ Atención Institucional

DEL	1.37967001	AL	1.37967050
DEL	Dra. Alyson Vergara	AL	911274
DEL		AL	
DEL	1.37967031	AL	1.37967100
DEL	Dra. Valentina Adame	AL	911278
DEL		AL	
DEL	1.37967101	AL	1.37967750
DEL	Dra. Camile Aedo	AL	911279
DEL		AL	
DEL		AL	1º vez

Hago entrega a la
SEREMI, la cantidad de: 0 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	

Fecha: 15.05.18

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

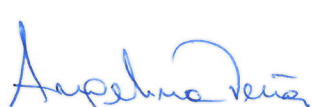
RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	JUANA DIAZ RAMOS
R.U.T.	:	10937332
Declaro haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
PASAJE ENTREGA DE EXAMENES		
ENTREGA LICENCIAS		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	2000
Fondos Rendidos	\$	2000
Diferencia de Fondos	\$	
A favor de :		


RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8


ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 15/05/2018 FECHA RENDICIÓN: 15/05/2018

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL									
Taxi Monteverde	024982	15-5-2018	PASAJE A OVALLE	1000	1000									
Buses Castañeda	50267	15-5-2018	PASAJE MONTVERDE A TAJID	1000	1000									
			Nº 024982											
Buses Castañeda SERIE: 1 AGENCIA OVALLE CONSERVE FONDO: 2 63 09 75 SU BOLETO 50267 Buses Castañeda le agradece su preferencia EL PASAJERO ESTÁ OBLIGADO A HACER DECLARACIONES SOBRE LOS QUE TRANSPORTA O REVIENTA A LA VELOCIDAD DE 110 KM/H <table border="1"> <tr> <td>SALIDA</td><td>ASIENTO</td><td>TARIFA</td></tr> <tr> <td>VÁLIDO PARA EL DÍA Y HORA SEÑALADA</td><td></td><td>1000</td></tr> <tr> <td>FECHA</td><td></td><td></td></tr> </table> CAMINO						SALIDA	ASIENTO	TARIFA	VÁLIDO PARA EL DÍA Y HORA SEÑALADA		1000	FECHA		
SALIDA	ASIENTO	TARIFA												
VÁLIDO PARA EL DÍA Y HORA SEÑALADA		1000												
FECHA														
ASOC. DE PROPIET. Y CHOFERES TAXIS BASICOS MONTE PATRIA RUT: 73.667.500.- 1 FDO. 30 AGOSTO. 1985 PERS. JURIDICA N° 116 FOLIAS 012 DEL 01 SEPT. 1995 FONDO: 711812 CARRERA PACTADA FECHA: _____ MONTE PATRIA: _____ OVALLE: _____ HORA: _____ VALOR \$ Gracias por su Preferencia Imprenta Méndez - Fono 6201 99 - Ovale														
					2000									

FIRMA _____

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE	:	Marion Díaz González
R.U.T.	:	16.850.158-5
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :		
Materiales para invitación cuenta pública CESFOR		
Amen		
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.		

Rendido:

Fondos Entregados	\$	13.000.-
Fondos Rendidos	\$	12.750.-
Diferencia de Fondos	\$	250.-
A favor de : Deam.		

Angelina Peña
RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

Marion Díaz
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 15/05/18 FECHA RENDICIÓN: 15/05/18

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : Francisco Contreras Nivón
R.U.T. : 12.770.561-6
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en : Materiales para
Intalacion CDM En Lizo.
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del
Departamento de Salud Municipal.

Rendido:

Fondos Entregados	\$ 40.000
Fondos Rendidos	\$ 38.730
Diferencia de Fondos	\$ 1.270
A favor de : Desm	

Angelina Peña Reyes
RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 16/05/2018 FECHA RENDICIÓN: 22/05/2018.-

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
rayo lux	586647	16/05/2018	1 Foco extenion	6.300	6.300
rayo lux	586647	16/05/2018	1 Alacena Dago	3.700	3.700
rayo lux	586647	16/05/2018	2 Nts London 2,5 x 3	1.450	2.900
rayo lux	586647	16/05/2018	1 Huincha	1.400	1.400
comercial yongxing	20237	22/05/2018	7 Dispensadores de Jabon	3.490	24.430
Bartholomaeus Aguilera RUT: 4.209.508-7 Venta de Materiales Eléctricos RAYO/LUX Coquimbo Nº 317 Fono: 532 621311 Ovalle Nº 586647 1ra Copia: Original SII 2da Copia: Duplicado Cliente BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS Total \$ 14300 DIA 16 MES MAY AÑO 2018 Imprenta Mendez - Fono Fax 620199 - Ovalle COMERCIALIZADORA YONGXING R.U.T.: 76.792.697 - 9 Ventas de Bolsos, Carteras, Maletas, Prendas de Vestir, Accesorios, Calzados, Artículos de Perfumería, Cosméticos, Artículos de Tocado, Lencería, Artículos para el Hogar y Juguetes. Monterrey # 150-B Segundo Piso Monte Patria Coquimbo. Nº 020237 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS \$ 24430 DIA 22 MES 5 AÑO 18 Pacta Diaz del Fierro - RUT: 11.637.127-8 Fono: 226 836 557 E-mail: p.diazdelhierro@gmail.com DUPLICADO: CLIENTE					

FONDOS RENDIDOS \$ 38.730

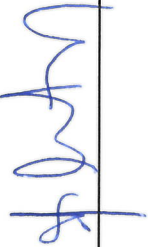
NOMBRE FUNCIONARIO

RUT

FIRMA

Francisco Contreras Nunez

17.720.861-5



RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : Janiel Torres J.
R.U.T. : 7001461-0
Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :
Clinica Dental Movil Hileo
E.Do. Frey
Y rinde valores entregados a entera satisfacción del Encargado Fondo Fijo del Departamento de Salud Municipal.

Rendido:

Fondos Entregados	\$ <u>10.000</u>
Fondos Rendidos	\$ <u>9.800</u>
Diferencia de Fondos	\$ <u>200</u>
A favor de : <u>De SAM</u>	

Angelina Peña
RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

[Signature]
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 22/05/2018 FECHA RENDICIÓN: 28/05/2018

