I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : Marie Isabel Rivera

R.U.T. : 11.600.133-0

Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :

Gasto de pasajes para asistir a Reunión de Comité Pontonio El Palqui

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

Rendido:

Fondos Entregados	$ 2000
Fondos Rendidos	$ 1700
Diferencia de Fondos	$ 300

A favor de : Desam

Angelina Peña

RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 25/09/2018 **FECHA RENDICIÓN:** 26/09/2018

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
Castañeda Buses	55437	25/9/18	Gasto pasaje al Centro	$ 700	700
		Monte - El Palqui	Salud El Palqui		
	62696	25/9/18	Gasto de pasaje		
			El Palqui - M. Patria	$ 1000	$ 1000
					1.700

FONDOS RENDIDOS $

NOMBRE FUNCIONARIO Marie Isabel Rivera

RUT 11.000.133-0

FIRMA

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : René Deza P.

R.U.T. 7370388-3

Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :

PAGO PASAJE VIAJE A LA SERENA

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

Rendido:

Fondos Entregados	$ 5.000.-
Fondos Rendidos	$ 5.000.-
Diferencia de Fondos	$ .....

A favor de : .....

Angelina Peña

RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 27-09-18 **FECHA RENDICIÓN:** 04/10/2018

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
Soc. Concesionaria	97099	27/09/2018	Peaje Ovalle - La Serena	2500	2500
Ruta del Limari	94279	27/09/2018	Peaje La Serena - Ovalle	2500	2500

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : JONATHAN GONZÁLEZ GÓMEZ

R.U.T. : 16.324.532-9

Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :

PAGO DE PEAJE

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

Rendido:

Fondos Entregados	$ 5.000.-
Fondos Rendidos	$ 5.000.-
Diferencia de Fondos	$ 0

A favor de : .....

Angelina Peña

RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 24/09/18 **FECHA RENDICIÓN:** 01/10/18

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
SOC. CONCESIONARIA RUTA DEL LIMARI	93629	24/09/2018	PAGO PEAJE IDA	2.500	2.500
SOC. CONCESIONARIA RUTA DEL LIMARI	110618	24/09/2018	PAGO PEAJE REGRESO	2.500	2.500

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

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 Talonarios Rec Medicos para Profesionales - Dr. Felipe Hernandez - Dra. Katerine Reyes Dra. Valentina Araciles.

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

Rendido:

Fondos Entregados	$ 33.300
Fondos Rendidos	$ 33.300
Diferencia de Fondos	$ —

A favor de : —

Angelina Peña
RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

Claudia C.
ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 25/09/18 FECHA RENDICIÓN: 01/10/18

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
Secretaría Ministerial	12 48 51	01/10/18	Compra Talonario Rec. Med. (1)	11.100	11.100
de Salud	12 48 25	26/09/18	Compra Talonario Rec Med (2)	11.100	22.200
					33.300.-

FONDOS RENDIDOS $

NOMBRE FUNCIONARIO Claudia Cortés Flores

RUT 15.039 661-1

FIRMA

SECRETARÍA MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DE COQUIMBO – RUT: 61.601.000-K
DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMULARIO DE INGRESO N° 124825

El Sr.(a): I Munic[illegible]dad de Monte Patria

RUT: 69.040.[illegible]-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.-

MINISTERIO DE SALUD - SEC. REG. DE SALUD IV REGION - OFICINA COMUNAL OVALLE

OFICINA COMUNAL

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

26/09/2018.

FECHA

DUPLICADO: USUARIO

EDN Impresores - Calle Nueva Dos 1240 - B. Industrial - Coquimbo - Fono 51-2561402

Bd. 124825

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

RECIBO DE TALONARIOS DE LICENCIAS

N° 10458

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

Establecimiento: _____

Municipalidad de Mariñ Pulmó

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres

69 . 040 . 300 - 7

R.U.T.

☐ Médico ☐ Dentista ☐ Matrón(a)

Profesión (Marcar con una X)

Domicilio: Calle: Diaguitas N° 31 Depto. N° ____

Comuna: Mar. Pulmó Ciudad: Mar. Pulmó

Recibí conforme de la SEREMI, la cantidad de: 02 Talonarios de Licencias Médicas

Usados en: (Marca con una X)

☐ Atención Privada

☒ Atención Institucional

DEL	1-38481801	AL	1-38481850
DEL	Dr. Felipe Hernandez	AL	937084
DEL		AL	
DEL	1-38481851	AL	1-38481900
DEL	Dra Katerina Reyes	AL	937086
DEL		AL	Reposición
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	

Hago entrega a la SEREMI, la cantidad de: 00 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: 26.09.18

14.452.923-5

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

EDN Impresores - Calle Nueva Dos 1240 - B. Industrial - Coquimbo - Fono 51-2200405

COPIA - USUARIO

SECRETARÍA MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DE COQUIMBO – RUT: 61.601.000-K
DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMULARIO DE INGRESO N° 124851

El Sr.(a): I. Municipalidad 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	11.100
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 $	11.100

EDN Impresores - Calle Nueva Dos 1240 - B. Industrial - Coquimbo - Fono 51-2561402

OFICINA COMUNAL

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

01/10/2018

FECHA

SERVICIO DE SALUD OFICINA COMUNAL OVALLE REG. DE SALUD IV REGION

DUPLICADO: USUARIO

Bol 727951 → 937963

RECIBO DE TALONARIOS DE LICENCIAS

N° 10464

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

Establecimiento: _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
I. Municipalidad	de Monte	Patria

R.U.T.: 69.040.800-7

Profesión (Marcar con una X): ☐ Médico ☐ Dentista ☐ Matrón(a)

Domicilio: Calle: Diaguitas N° 31 Depto. N° _____

Comuna: M. Patria Ciudad: M. Patria

Recibí conforme de la SEREMI, la cantidad de: 01 Talonarios de Licencias Médicas

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

DEL	1-38482101	AL	1-38482150
DEL	Dra Valentina Arévalo	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: 01 Talonarios de Licencias Médicas

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

DEL	1-37767051	AL	1-37767100
DEL	Dra Valentina Arévalo	AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	
DEL		AL	

14.152.928-5

Fecha: 01.10.18

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

COPIA - USUARIO

EDN Impresores - Calle Nueva Dos 1240 - B. Industrial - Coquimbo - Fono 51-2200405

I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA
DEPARTAMENTO DE SALUD

RENDICION DE FONDOS

Identificación:

NOMBRE : Carlos José Rojas.

R.U.T. : 14.452.923-5.

Declara haber recibido el dinero para ser utilizado en :
Ampolleta H-7. para Ambulancias - Movil de Desam.

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

Rendido:

Fondos Entregados	$ 10.000.
Fondos Rendidos	$ 9.600
Diferencia de Fondos	$ 400.

A favor de : Desam.

Angelina Peña

RECIBO RENDICION CONFORME
ANGELINA PEÑA REYES
15.805.696-8

ENTREGO RENDICION CONFORME

FECHA ENTREGA FONDOS : 25/09/2018 **FECHA RENDICIÓN:** 28/09/2018

PLANILLA DETALLE DE RENDICION

PROVEEDOR	Nº FAC/BOLETA	FECHA FAC/BOLETA	DETALLE DEL GASTO	VALOR UNITARIO	TOTAL
San Andres Ferreteria	041027.	28/9/2018.	Amolladora 4-7.	3200 x 3	9600.

IVAN ALEJANDRO LAGUNAS CHELEN
R.U.T: 4.221.154-0
Gasolinas, Lubricantes y Gas Licuado
Casa Matriz: Pedro León Gallo #583
Fono/Fax: 53 2711117 - El Palqui
Comuna de Monte Patria
Suc.: Productor Agrícola
Parcela "Javierita"
O'Higgins s/n - Chañaral Alto
Comuna de Monte Patria
"GAS-OIL LAGUNAS"
"SAN ANDRES" FERRETERIA
-1-
Nº 041027
BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
$ 9600.
DIA 28 MES 9 AÑO 2018
IMP. "DRAGO" - Tangue # 507 - Fono-Fax.: 638500 - Ovalle
Gracias por su Preferencia
1ª Copia:Original S.I.I.
2ª Copia:Duplicado Cliente.

FONDOS RENDIDOS $ 9.600

NOMBRE FUNCIONARIO Carlos Jofre Rojas.

RUT 14.452.923-5.

FIRMA