



FORMULARIO RENDICIÓN MENSUAL DE FONDO FIJO

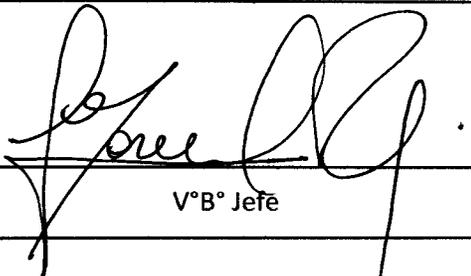
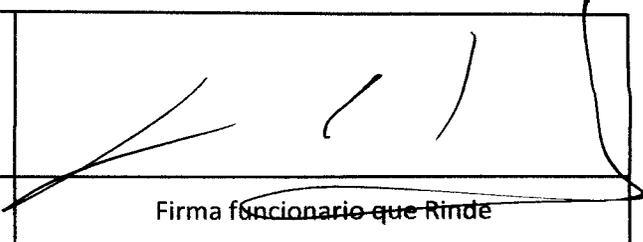
MES: Agosto 2016

Nombre y Apellidos del Funcionario	RUT
Luis Zapata Sierra	14,117,526-2

Identificación Unidad
Servicios Generales

Fecha de Rendición	N° Resolución que asigna el Fondo y Fecha
08-07-2016	42 del 12 de enero del 2016

RENDICION	
Saldo Anterior	\$ 34.400
Monto Recibido	\$ 15.600
Monto Gastado durante el mes	\$ 11.600
Saldo	\$ 38.400

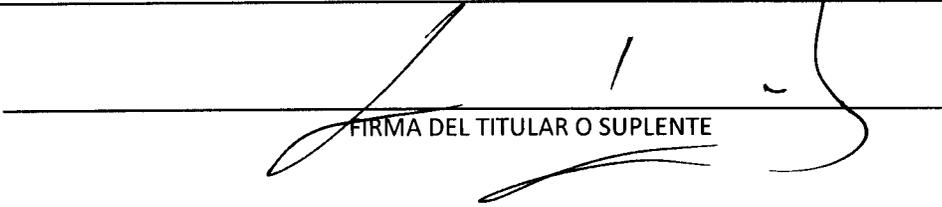
	
V°B° Jefe	Firma funcionario que Rinde



DETALLE DE GASTOS MENORES

MES AGOSTO DEL 2016

N° BOL/FACT.	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION O NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO	MONTO
707	02-08-2016	TACSO	PASAJE ENTREGA SOBRE	\$ 3.000
1515767	30-08-2016	FRANCISCO GODOY	PASAJES ENTREGA LICENCIA MEDICA MAS VIDA	\$ 1.200
0	29-08-2016	FRANCISCO GODOY	PASAJES PAGO ENTEL MALL	\$ 1.200
0	19-08-2016	FRANCISCO GODOY	PASAJES	\$ 3.200
1740	26-08-2016	FRANCISCO GODOY	PASAJE ENTREGA SOBRE	\$ 3.000
<b>MONTO TOTAL</b>				<b>\$ 11.600</b>

  
FIRMA DEL TITULAR O SUPLENTE

TAXIS COLECTIVOS  
"TACSO"



OVALLE - COQUIMBO - LA SERENA  
OVALLE: Ariztía Poniente N° 159 - Fono: 53-2630989  
LA SERENA: Domeyko N° 571 - Fono: 51-2215507

FECHA: 02 AGO 2016 DE 20  
DESTINATARIO: JTU

AGENCIA  **CANCELADO**  
DOMICILIO  SOBRE  CAJA   
TEL. FONO  PAQUETE  GIRO

CONDUCTOR SR.: Chepillo

HORA DE SALIDA: 00707

VALOR: 00707  
NOTA: Declarar dinero y documentos importantes  
Retirar dentro de 48 horas

RECIBI CONFORME \_\_\_\_\_ REMITENTE \_\_\_\_\_  
RUT.: \_\_\_\_\_ RUT.: \_\_\_\_\_



RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio **Nº 1515767**

Agencia Receptora **Nº 400**  
LA SERENA

Nombre Cotizante	GONZALEZ ORELLANA, ANA MARIA ADRIANA			Rut	10.005.497-3	
Dirección	CISTERNAS 3249		Comuna	LA SERENA	Ciudad	LA SERENA
Recepción	Número Licencia	Inicio Licencia	Nº Días	Inicio vigencia cotizante		
	30/08/2016	2 - 50602737	25/08/2016	5	01/08/2002	

Recepcionado por : **VIANKA JEANNETTE PIZARRO PANIAGUA**

Observaciones

NOTA 1: En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, le agradeceremos faculte a quien estime, entregándole su carne de identidad y un documento escrito que lo indique. Estos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.

NOTA 2: En caso de que usted esté afecto al DFL 338, Sector Público, Ley 19.070, 19.378 y Empleado Municipal, o su empleador haya suscrito convenio con esta Isapre, sus remuneraciones le serán canceladas normalmente por su empleador, quien recuperará dichos fondos de esta institución.

**USO INTERNO**

Días a Pagar    Fecha de Pago


Forma de Pago

Con cheque a Empleado     Con cheque por Caja a Interesado

Convenio  DFL 338     En Agencia \_\_\_\_\_

**ISAPRE MASVIDA**

**30 AGO. 2016**

Encargada de Recursos Médicos

SERVIPAG  
Comprobante de Pago

29-08-2016

29/08/2016 12:29:02  
Sucursal: La Serena - 3039-2474

Servicio 83421 CONAFE Codigo Barra 32 Monto Pagado \$845.600

0  
0  
10  
10

Numero\_Cliente : 1115284

Num.Servicios: 1 Total: \$845.600  
Medio de Pago: CHEQUE\_OTROS\_BCO

s durante  
s canales

C Serie : 7028724  
Pe Cta Cte: 12509094126  
Nº Banco : 12 Plaza: 120

STARIA

29-08-2016

14 Horario : NORMAL  
TICKET id: 385963419  
CRC : DouiVdfno5o

TOTAL A PAGAR \$ 845.600



05020352136157111528400008456001

4 Fecha de emisión: 29/AGO/2016

S DEL SUMINISTRO

ón: CIRUJANO VIDELA S/N  
SERENA

lo a S/E: SAN JOAQUÍN  
3.8 KV  
T1

arifario: SN: 1 SVAD: 2 TS:

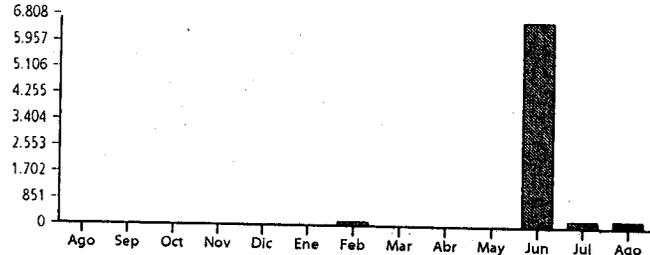
Conectada: 4.40  
mino de tarifa: Indefinido  
ite modificación de  
olicitud del cliente

R.U.T 911430002  
BOLETA ELECTRONICA  
Nº 29523953

S.U. VALPARAISO



Consumo últimos 13 meses (kwh)



DE LA CUENTA / FACTURACIÓN

trico	\$	47.677
base (244 kWh)	\$	1.217
Cargo Único Sistema Troncal	\$	33.141
Cargo Fijo Envío Postal	\$	361
Intereses por Mora	\$	236
	\$	12.722
<b>Otros Cargos</b>	\$	<b>323</b>
Costo de Correos Envío Postal	\$	365
Ajuste de Sencillo Anterior a Favor del Cliente	\$	55
Ajuste de Sencillo Actual a Favor del Cliente	\$	-97
<b>Saldo Anterior Vencido</b>	\$	<b>797.600</b>
Saldo Anterior Servicio Eléctrico	\$	797.600

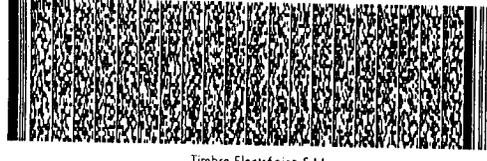
21522005  
Electrucobol

Total a pagar \$ 845.600 ✓

Compensaciones SEC por interconexiones internas y externas  
PERIODO JUL 2016 - JUN 2016 CANTIDAD PAGA \$ 244.227 MONEDA  
COMPENSAR NO TENEFERENCIA NO ADMINISTRADA (1251.0000) kWh  
VALORACION MA INHIBICION DE PAGO SEGUN DECRETO N° 3000  
PUBLICACION DIARIO OFICIAL EL 07/07/2016  
(C) VALOR APROXIMADO SUSPENSIÓN Y REPUBLICACIÓN N° 544

Usted puede recurrir a la Superintendencia de  
Electricidad y Combustibles, S.C., en caso que la  
Empresa de Distribución no restituya satisfactoriamente  
sus Correos y Recargos.

SEC 600 6000 732  
Desde Celulares 022 750 99999



Timbre Electrónico S.I.I.  
Res. 136 de 10/09/2009

CUPÓN DE PAGO

Total a pagar \$ 845600 ✓



05011495535386111528400008456000



RECEPCIÓN DE LICENCIA MÉDICA

Fecha de Recepción: 19/08/2016  
Rut Cotizante: 9500422-9

Número Correlativo: 2016247526  
Servicio de Salud: 78 ISAPRE CRUZBLANCA S.A.  
Sucursal: LA SERENA  
Nombre Cotizante: CELIA VERONICA LOPEZ DELGADO  
Folio de la Licencia: 2-50914354  
Fecha Inicio Licencia: 17/08/2016  
Razón Social Empleador: SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZ  
Rut Empleador: 61816000-9  
Fecha probable de pago (\*): 05/09/2016  
Tipo de Licencia: PRIMERA  
Antecedentes No Recepcionados:



El pago de Subsidio está sujeto a :

- 1.- Aprobación de la licencia médica por Contraloría Médica.
- 2.- Cumplimiento de requisitos para pago de subsidio.
- 3.- Presentación de todos los antecedentes solicitados y
- 4.- Presentación de Solicitud de Cobro (sólo empleadores sector público y con convenio de pago).
- 5.- Si necesita conocer detalle de liquidación de subsidios puede consultara Call Center, página Web y en cualquiera de nuestras sucursales

Lugar de pago: En cualquier sucursal del BANCO BBVA

Sr(es): SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZ Rut: 61816000-9

Informamos a Usted que posee una deuda por concepto de cotizaciones previsionales con esta institución.



Actualmente registra(n) 0 Empleado(s) con situación irregular en sus pagos, totalizando un monto impago que asciende a 0.- La presente situación constituye un incumplimiento de lo estipulado en los artículos 30 y 31 de la ley 18933, exponiéndose asimismo a las sanciones que la propia ley laboral estipula.

Para aclarar esta situación le agradeceremos se contacte con el teléfono.

Para evitar molestias futuras, Usted debe regularizar su situación de pagos. Es importante destacar que esta situación es causal de termino de contrato.

Si la fecha de emisión de este detalle, usted ha regularizado su situación de pagos, le agradeceremos no considerarlo.

*TRASLADO A ISAPRE Y A COQUIMBO, ENTREGA CORRESPONDENCIA.  
Fco. Geroso P. cargo de B200-*




VIGOME00 / CB-01-1473

**TAXIS COLECTIVOS**  
**"TACSO"**



OVALLE - COQUIMBO - LA SERENA  
OVALLE: Ariztia Poniente N° 159 - Fono: 53-2630989  
LA SERENA: Domeyko N° 571 - Fono: 51-2215507

FECHA: 26 AGO 2016 DE 20 \_\_\_\_\_  
DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

AGENCIA  **CANCELADO**

DOMICILIO  SOBRE  CAJA

TELEFONO  PAQUETE  GIRO

CONDUCTOR SR.: D. FORTO

HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_

VALOR \$ 3000 01740

NOTA: Declarar dinero y documentos importantes  
Retirar dentro de 48 horas

RECIBI CONFORME

[Signature]  
REMITENTE

RUT: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_



RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio N° 15.15767

Agencia Receptora	N°
LA SERENA	400

Nombre Cotizante	GONZALEZ ORELLANA, ANA MARIA ADRIANA		Rut	10.005.497-3
Dirección	Ciudad	Comuna	Ciudad	
	LA SERENA	LA SERENA	LA SERENA	

Recepción	Número Licencia	Inicio Licencia	N° Días	Inicio vigencia cotizante
30/08/2016	2 - 50602737	25/08/2016	5	01/08/2002

Recepcionado por : **VIANKA JEANNETTE PIZARRO PANIAGUA**

Observaciones :

NOTA 1: En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, le agradeceremos faculte a quien estime, entregándole su carné de identidad y un documento escrito que lo indique. Estos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.

NOTA 2: En caso de que usted esté afecto al DFL 338, Sector Público, Ley 19.070, 19.378 y Empleado Municipal, o su empleador haya suscrito convenio con esta Isapre, sus remuneraciones le serán canceladas normalmente por su empleador, quien recuperará dichos fondos de esta institución.

**USO INTERNO**

Días a Pagar    Fecha de Pago


Forma de Pago

Con cheque a Empleador     Con cheque por Caja a Interesado

En Agencia

Convenio  DFL 338

**ISAPRE MASVIDA**

**30 AGO. 2016**

Encargado de Recibir Medias