



FORMULARIO RENDICIÓN MENSUAL DE FONDO FIJO

MES: Marzo 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
07-04-2016	42 del 12 de enero del 2016

RENDICION	
Saldo Anterior	\$ 150
Monto Recibido	\$ 49.850
Monto Gastado durante el mes	\$ 42.174
Saldo	\$ 7.826

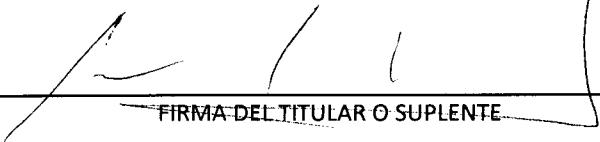
	
V°B° Jefe	Firma funcionario que Rinde



DETALLE DE GASTOS MENORES

MES Marzo DEL 2016

N° BOL/FACT.	MES	PROVEEDOR	DESCRIPCION O NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO	MONTO
8736	03-03-2016	LATORRE Y VENEGAS LTDA.	COMBUSTIBLE	\$ 1.274
945679	03-03-2016	CARMAR BUS	PASAJE OVALLE ALEXIS NUÑEZ	\$ 2.800
300387	03-03-2016	BUSES PALACIOS	PASAJE OVALLE - SERENA ALEXIS NUÑEZ	\$ 2.800
451289	03-03-2016	COLECTIVO VALLE DE ELQUI	PAGO ENCOMIENDA DEPTO JURIDICO	\$ 2.000
1780238	04-03-2016	MAS VIDA	LICENCIA MEDICA ANA MARIA GONZALEZ	\$ 1.200
3610	09-03-2016	RADIO TAXI LA FLORIDA LTDA.	DILIGENCIA JUDICIAL LEONEL RODRIGUEZ	\$ 29.700
2016064187	16-03-2016	ISAPRE CRUZ BLANCA	LICENCIA MEDICA MARCELA CEPEDA	\$ 1.200
48107243	24-03-2016	ISAPRE BANMEDICA	LICENCIA MEDICA BRANIFF TRUJILLO	\$ 1.200
MONTO TOTAL				\$ 42.174


FIRMA DEL TITULAR O SUPLENTE

Comprobante de Recepcion de Licencia Medica

RUT del Afiliado: 15.051.055
Nombre del Afiliado: MARCIA ALEJANDRA BRANIFF TRUJILLO

Agencia: COQUIMBO

Numero de la Licencia: 48107243 Fecha Desde: 15/03/2016 Numero de dias: 84
Fecha de Recepcion : 24/03/2016
Fecha estimada de Pago : 23/04/2016

La fecha estimada de pago se mantendrá siempre y cuando se disponga de toda la información y antecedentes necesarios para su visación y liquidación. En caso contrario, esta fecha podrá ser aplazada hasta que la información faltante se recibida por la Isapre.

DOCUMENTO

ISAPRE BANMÉDICA - VIDA TRES
RECIBIDO
AGENCIA LA SERENA
Fecha Recepción 24 MAR. 2016
Fecha Devolución _____ Firma y timbre de la ISAPRE
Causa Devolución _____
Fecha Retiro de identidad del afiliado _____

Si retira una persona distinta al afiliado, se requiere de autorizacion simple y cancelación de afiliado.La presente Recepcion es transitoria.
Nota : Se requiere rentas de los tres meses anteriores, al inicio de la

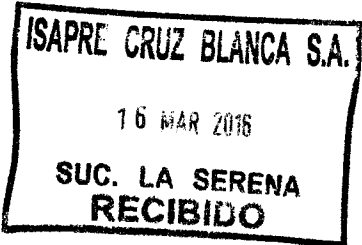
ENTREGA DE LICENCIA A calle Huamantla.
FC. Gopoy
\$ 1200.-



RECEPCIÓN DE LICENCIA MÉDICA

Fecha de Recepción: 16/03/2016
Rut Cotizante: 11823481-2

Número Correlativo : 2016064187
Servicio de Salud : 78 ISAPRE CRUZBLANCA S.A.
Sucursal : LA SERENA
Nombre Cotizante : MARCELA VIVIANA CEPEDA ARAYA
Folio de la Licencia : 2-48670148
Fecha Inicio Licencia : 14/03/2016
Razón Social Empleador : SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZ
Rut Empleador : 61816000-9
Fecha probable de pago (*) : 01/04/2016
Tipo de Licencia : PRIMERA
Antecedentes No Recepcionados :



Firma y Timbre Isapre

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.
A la fecha, se 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 al 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.

Total \$ 1200. x PASAJES.



KAMAMU01 / CB-01-1471

COUK-14 #02223

LA FLORIDA* LTDA. - HUERTO 4 - S2 - ALFALFARES - LA SERENA - TEL.: 2212122 /2213066

FECHA 09/03/2016
DE 22:10 A 23:47
TARIFA

O

SERIE N° 037610

B.BANDERA \$0300
C/200 m \$0200
C/60 seg \$0200

HORA:	DIA	MES	AÑO

CONDUCTOR:

TARIFA \$
DESCTO.\$
A PAGAR \$ 29.700

DETALLE DEL SERVICIO

HORA DESTINO

TOTAL A PAGAR
B.BANDERA \$00300
15.800mat \$15800
068 min. \$13600
+ -----
TOTAL \$29700

RADIO TAXIS
LA FLORIDA
2212122 MOU-16

FIRMA:

R.U.T.:



Abogado | Departamento Jurídico
SERVIU Región de Coquimbo | Gobierno de Chile
(T) +56 51 2699 858
lrodriguezv@minvu.cl

Boleta Fiscal

LATORRE Y VENEGAS LIMITADA
C.M: PANAMERICANA NORTE 2100
CRUCE LA CANTERA - COQUIMBO
RUT Nro.: 76.405.757-0
VTA.COMB. REST. SUPERMERCADO Y ALCOHOLES
Boleta autorizada por el SII
Res. SII Nro.75 del 19 de Junio del 2007
Nro.Fiscal 76405757-69784
Nro. Caja: 0001 Nro. Boleta: 0000008736
Fecha 03/03/16 Hora 11:01:31

A RENDICION DE COMBUSTIBLE

	03-03-2016
--	------------

	Mauricio Paleo Rivera
	Veronica Ibacache Parraguez

	CSLT-76
	Mauricio Paleo Rivera
	62611
	62633
	22
	12

dio (Fijo)

Combustible (cc.) usado S/Promedio	1,833333333
Valor Lts. Combustible	\$ 695
Total Gasto Combustible	0 \$ 1.234,5
Monto Boleta	5.000
Total a Reembolsar Combustible	
(+) Otros Gastos:	
Peajes	
Estacionamiento	
Gasto total a Reembolsar	0

V° B°

SERVICIOS GENERALES