



**FORMULARIO RENDICIÓN MENSUAL DE FONDO FIJO**

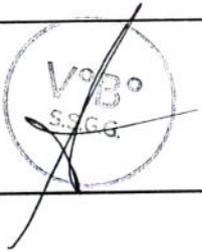
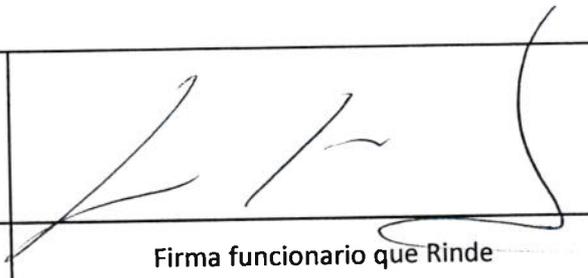
MES:     JULIO 2017    

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

Identificación Unidad
Servicios Generales

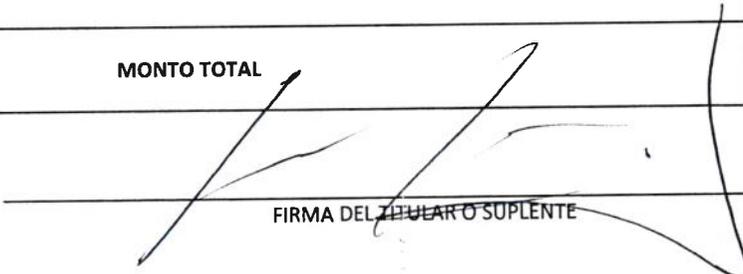
Fecha de Rendición	N° Resolución que asigna el Fondo y Fecha
05-06-2017	150 del 08 de febrero del 2017

RENDICION	
Saldo Anterior	\$ 50.000
Monto Recibido	\$ -
Monto Gastado durante el mes	\$ 26.800
Saldo	\$ 23.200

	
V°B° Jefe	Firma funcionario que Rinde

**DETALLE DE GASTOS MENORES**MES JULIO DEL 2017

N° BOL/FACT.	FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION O NOMBRE DEL PRODUCTO/SERVICIO	MONTO
1580014	28-07-2017	KARLA GATICA	PASAJE ENTREGA DE LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
1207	27-07-2017	FRANCISCO GODOY	PASAJE INMOBILIARIA HABITA	\$ 2.000
1251	06-06-2017	TITO MEDALLA	PASAJES ENTREGA VEHICULO MANTENCION	\$ 2.200
2188439	09-06-2017	KARLA GATICA	PASAJE ENTREGA DE LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
0	07-07-2017	VALENTINA GONZALES	GASTOS SOLICITUD DE CERTIFICADO	\$ 5.000
0	24-07-2017	KARLA GATICA	TRASLADO A CONAFE	\$ 1.200
0	04-07-2017	KARLA GATICA	PASAJE ENTREGA DE LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
0	03-07-2017	KARLA GATICA	PASAJE ENTREGA DE LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
0	07-07-2017	SANTIAGO GONZALEZ	PASAJE DEPOSITO EN BANCO	\$ 2.000
0	10-07-2017	KARLA GATICA	PASAJES ENTREGA LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
0	18-07-2017	KARLA GATICA	ENTREGA LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
0	20-07-2017	KARLA GATICA	ENTREGA LICENCIA MEDICA	\$ 1.200
0	26-07-2017	VALENTINA GONZALES	PASAJES TRAMITE CONSERVADOR	\$ 2.000
0	13-07-2017	VALENTINA GONZALES	PASAJES TRAMITE CONSERVADOR	\$ 2.000
0	31-07-2017	VALENTINA GONZALES	PASAJES TRAMITE CONSERVADOR	\$ 2.000
<b>MONTO TOTAL</b>				<b>\$ 26.800</b>

  
FIRMA DEL REGULAR O SUPLENTE



# RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio **Nº 1580014**

Agencia Receptora	Nº
LA SERENA	400

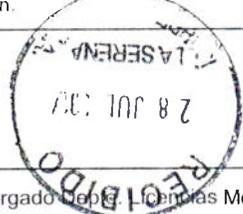
Nombre Cotizante		Rut
JARUFE JARUFE, CLAUDIA OLGA		10.183.018-7
Dirección	Comuna	Ciudad
LAS HIGUERAS 329 DPTO. 206	LA SERENA	LA SERENA

Recepción	Número Licencia	Inicio Licencia	Nº Días	Inicio vigencia cotizante
28/07/2017	2 - 52978080	26/07/2017	7	01/06/2012

Recepcionado por :	Observaciones
LUZ ESTER ACEVEDO TIRADO	

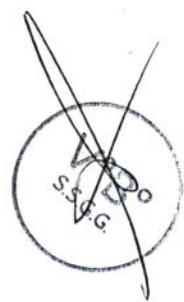
NOTA 1: En caso que usted tenga que retirar cheque por caja y no pueda concurrir personalmente a efectuar el retiro, le agradeceremos faculte a quien estime, entregándole su carné de identidad y un documento escrito que lo indique. Estos documentos serán exigidos para retirar el subsidio.  
 NOTA 2: 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.

Días a Pagar	Fecha de Pago	USO INTERNO	
		Forma de Pago	
		Con cheque a Empleador	Con cheque por Caja a Interesado <input type="checkbox"/>
			En Agencia _____
		Convenio <input type="checkbox"/> DFL 338 <input type="checkbox"/>	



Encargado Depto. Licencias Médicas

*Parajes  
 Entrega de licencia médica.  
 Karle Gatica 9.1.200*





RECIBO Y TRAMITE DE LICENCIA MEDICA



Folio N° 2188439

Agencia Receptora N° LA SERENA 400

Table with 3 columns: Nombre Cotizante (JARUFE JARUFE, CLAUDIA OLGA), Rut (10.183.018-7), Dirección (LAS HIGUERAS 329), Comuna (LA SERENA), Ciudad (LA SERENA)

Table with 5 columns: Recepción (09/06/2017), Número Licencia (2 - 52975323), Inicio Licencia (07/06/2017), N° Días (6), Inicio vigencia cotizante (01/06/2012)

Table with 2 columns: Recepcionado por (LUZ ESTER ACEVEDO TIRADO), 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 Púnlico, 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.

09 JUN. 2017

Form with sections: Días a Pagar, Fecha de Pago, USO INTERNO, Forma de Pago (Con cheque a Empleador, Con cheque por Caja a Interesado), Convenio, DFL 338, Encargado Depto. Licencias Médicas

IMP. AMAR - F/ 2991906 - CONCEPCION - COD: 0102040

Parajis entrega licencia
Karla Gatica. \$ 1.200

Logo S.S.G.G.



MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACIÓN  
DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SECC. SERVICIOS GENERALES  
REGIÓN DE COQUIMBO

COMPROBANTE DE PAGO EFECTUADO  
POR GASTO MENOR

Nº





MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
 SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACION  
 DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 SECC. SERVICIOS GENERALES  
 REGION DE COQUIMBO

COMPROBANTE DE PAGO EFECTUADO  
 POR GASTO MENOR  
 N° 001251

LA SERENA, 06 DE Julio. DE 2017 RUT: 8.837.715-12

PAGUESE A: f.fo. medalla

LA SUMA DE: 2200

SOLICITADO POR: f.fo. medalla

POR CONCEPTO: Pasaje MANUTENCION VEHICULO f.fo. medalla

RECIBI CONFORME

Vº Bº ENCARGADO CAJA CHICA

Vº Bº S.S.G.C.

TALLER GRAFICO POSENATTO - ALMAORO 351 - F.: 210844 - LA SERENA

*Valor de los impuestos*



Válido únicamente con la firma y timbre del cajero

TOTAL	
Multa e Intereses	
I.P.C.	
SUBTOTAL	1.000

Nombre de la Cuenta	Código Cuenta	Valor Cuenta	Valor Pagado
			5.000



FUNCIONARIO EMISOR

CRR

IMPRESOS FERNANDO PEREZ - FON: 41 2218074 - CONCEPCION

ORIGINAL: CONTRIBUI

Detalle o Descripción (Glosa)	
CANCELA LINEAS Y NUMERO	

Tasación	Placa Patente	Código S.L.L.
tipo de vehículo	Marca	Modelo
		Año
		Nº Motor
SOLO PARA VEHICULOS		
Nombre del Contribuyente	R.O.L.	Nº del Puesto
Domicilio	Periodo	Cuota
Ciudad		
R.U.T.		
Fecha Giro	Tipo de Tributo	
	51515000-9	



**ORDEN DE INGRESOS MUNICIPALES**

Nº 6561

D DE COQUIMBO  
040.300-5  
COQUIMBO  
2335300

+ 2 f 500

2.000  
= 500  
+ 1.000

07/07/2017

total \$ 5000 -  
porque a eso tributo \$ 1000 -

*gastos suculentos en la SOE actual de certificado de NIT nuevo y gastos mayores por pagar y certificado de NIT nuevo.*

CUPON PARA PAGO

Número de Cliente:  
5582086

Nombre del Cliente:  
SERVIU IV REGION

Dirección:  
ALMAGRO 372,  
LA SERENA

TOTAL A PAGAR:  
\$ 1.364.100

Fecha Emisión: 24-07-2017  
Número cupón: 000247457927

Ultima Boleta

- \* Importante: Este cupón es válido sólo para pagos efectuados durante el mismo día de su emisión.
- \* En su próximo pago prefiera pagar desde la comodidad de su hogar en [www.conafe.cl](http://www.conafe.cl)

Documento sin validez tributaria



05020247457927558208600013641006



María Gatica   
18663666-K  
traslado de  
serviu a conafe  
\$ 1200

24/7/17

Comprobante de Recepcion de Licencia Medica

RUT del Afiliado: 5.327.439

Agencia: LA SERENA

Nombre del Afiliado: GUILLERMO ANTONIO STAMBUK CONTRERAS

Numero de la Licencia: 53479515

Fecha Desde: 04/07/2017

Numero de dias: 15

Fecha de Recepcion : 04/07/2017

Fecha estimada de Pago : 03/08/2017

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

Si retira una persona distinta al afiliado, se requiere de autorizacion simple y carnet de identidad del afiliado. La presente Recepcion es transitoria.

I. BANMÉDICA - VIDA TRES	
<b>RECIBIDO</b>	
Firma y timbre de la ISAPRE	
AGENCIA LA SERENA	
Fecha Recepción	- 4 JUL. 2017
Fecha Devolución	_____
Causa Devolución	_____
Fecha Reingreso	_____



*[Handwritten signature]*  
Karla Estera  
Traslado de  
servicio a  
isapre  
\$ 1200

Santiago, 3 de julio de 2017

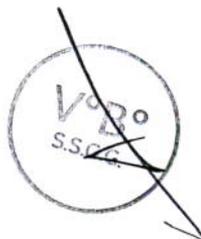
Señor (a)  
Marta Velasquez Llanos  
Almagro 372  
La Serena  
La Serena

De acuerdo a su Solicitud N° 769447

Tenemos el agrado de informarle a usted que con esta fecha hemos recepcionado la carta que enviara a nuestra empresa, exponiendo su caso.

Aprovechamos de informarle que, según lo instruido por la superintendencia de salud, la respuesta a su presentación debe ser enviada por correo certificado al último domicilio registrado en nuestra base de datos, en un plazo máximo de 15 días hábiles.

Sin otro particular y reiterando nuestra disposición abrigar el mejor servicio a nuestros afiliados, le saluda atentamente



Traslado de  
servicio a Isapre  
Marta Gatica  
  
\$ 1.200.000

Serie DP CHEQUE 12509094126-8916371

CUENTA UNICA FISCAL  
012-125-0120

LA SUMA DE \*\*\*\*\*25,804,492.- \*\*\*\*\*25,804,492.

LA SERENA, 07 JULIO 2017.

WAKO INMOBILIARIA LTDA

VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL  
CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS.-

**BancoEstado**  
0120 - Balmaceda 506 - La Serena

*[Handwritten signatures and stamps]*

89163711 0120120412509094126 02

Persegi Sr. Santiago Gonzalez

*[Handwritten signature]*

\$ 2.000

WAKO INMOB LTDA

20.000			76.244.338,4
10.000			
5.000			1561537,01
2.000			SECURITY
1.000			
500			
100			





## RECEPCIÓN DE LICENCIA MÉDICA

Fecha de Recepción: 20/07/2017  
Rut Cotizante: 12419415-6

Número Correlativo : 2017207449  
Servicio de Salud : 78 ISAPRE CRUZBLANCA S.A.  
Sucursal : LA SERENA  
Nombre Cotizante : CLAUDIO MARCELO CASTANON IBACACHE  
Folio de la Licencia : 2-54055952  
Fecha Inicio Licencia : 17/07/2017  
Razón Social Empleador : SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZ  
Rut Empleador : 61816000-9  
Fecha probable de pago (\*) : 04/08/2017  
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

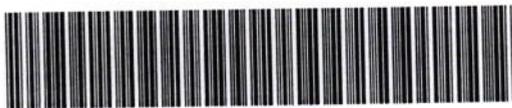
Informamos a Usted que posee una deuda por concepto de cotizaciones previsionales con esta institución.

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.



KAMAMU01 / CB-01-1471

María Gatica  
Traslado de servicio  
a Isapre  
\$ 1200



Comprobante de Recepcion de Licencia Medica

RUT del Afiliado: 5.327.439

Agencia: LA SERENA

Nombre del Afiliado: GUILLERMO ANTONIO STAMBUK CONTRERAS

Numero de la Licencia: 53479526

Fecha Desde: 19/07/2017

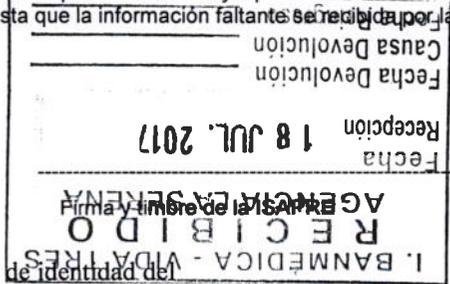
Numero de dias: 20

Fecha de Recepcion : 18/07/2017

Fecha estimada de Pago : 17/08/2017

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 sea recibida por la Isapre.

DOCUMENTO



Si retira una persona distinta al afiliado, se requiere de autorizacion simple y carnet de identidad del afiliado. La presente Recepcion es transitoria.

Karla Estica  
 Traslado de servicio  
 a isapre  
 \$ 1200  
 18/7/2017



RECEPCION DE ANTECEDENTES

Fecha de Impresion : 10-07-2017

Afiliado : 10339917- 3 GLADYS CATHERINE NAYEM EADE  
 Folio Afiliado : 91621293  
 Empleador : 61816000-9 SERV. DE VIVIENDA Y URBANISMO IV REGION

Se certifica que el 10-07-2017 se han recepcionados los documentos detallados a continuación.  
 Plazo de respuesta de reconsideración de licencia médica, 15 días hábiles contados a partir del día de la recepción

Tipo Documento	Físico	Folio Sugerido	Nombre Archivo	Fecha Recepción
Otros Documentos	No	2017034618	ant_Gladys_Nayem.pdf	10-07-2017 03:07:28



Karla Gatica  
 18663666-k  
 Traslado de servicio  
 a Isapre  
 \$ 1200 *H*

Firma y Timbre Isapre  
 ROMANELLA DIAZ GONZALEZ

Retiro de documentos el día 31 de agosto, en el Conservador de Bienes Raíces de Coquimbo.-

Pasajes \$2000.- ida y vuelta.

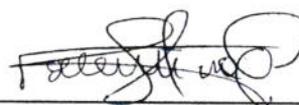


Valentina González Silva  
10.032.646-9



Jueves 13 de julio, visita realizada al conservador de bienes raíces y la DOM de Coquimbo, solicitud y retiro de documentos.

Valor de colectivo ida y vuelta \$ 2000.-



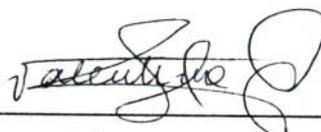
---

**Valentina González Silva**  
**10.032.646-9**  
**Gestión de Suelos**



Miércoles 26 de julio, visita realizada al conservador de bienes raíces y la  
DOM de Coquimbo, solicitud y retiro de documentos.

Valor de colectivo ida y vuelta \$ 2000.-



---

Valentina González Silva

10.032.646-9

Gestión de Suelos





MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACIÓN  
DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SECC. SERVICIOS GENERALES  
REGIÓN DE COQUIMBO

COMPROBANTE DE PAGO EFECTUADO  
POR GASTO MENOR

Nº 001208

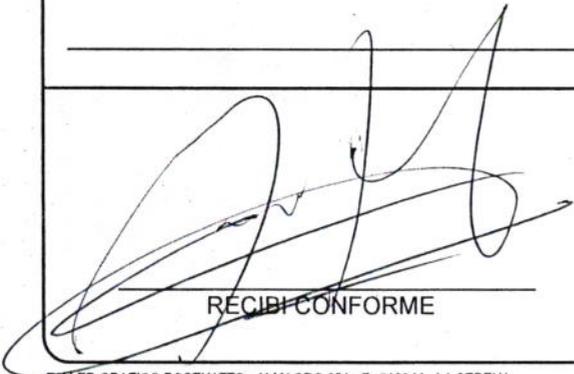
LA SERENA, 27 DE Julio DE 2017

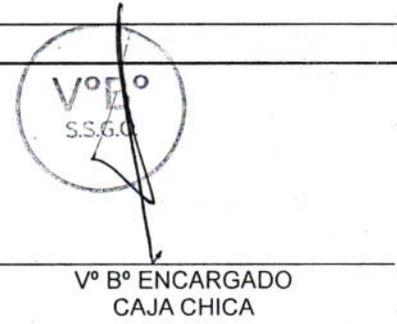
PAGUESE A: Francisco Godoy RUT.: 13.223.894-4

LA SUMA DE: 2000.-

SOLICITADO POR: \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO: Pasaje Retiro de carpetas  
inmobiliarias Habidad.

  
\_\_\_\_\_  
RECIBI CONFORME

  
\_\_\_\_\_  
Vº Bº ENCARGADO  
CAJA CHICA