



Lanco, 06 de enero 2022

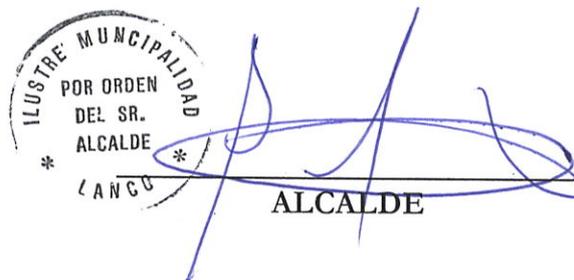
**VISTOS:**

1. La necesidad de contar con fondos en efectivo para gastos menores de este municipio, para DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL.
2. La Resolución N° 30/2015 de la Contraloría General de la República, que fija **Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas**.
3. Y, en uso de las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.

**DECRETO EXENTO N° 029 - 2022**

- 1) **DISPONGASE**, a contar del mes de enero del año en curso el Fondo Fijo de \$ 170.000 (Ciento Setenta Mil Pesos), de Gastos Menores para **DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL** de la Municipalidad de Lanco, para solventar gastos relacionados a gastos menores e imprevistos de menor cuantía, clasificados en los conceptos **del Ítem Subtitulo 22 BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO** como, (medicamentos, exámenes, consultas médicas, insumos médicos, suplementos alimenticios, pañales, servicios básicos de luz y agua, y otros insumos de primera necesidad y emergencia social para familias vulnerables) (cuando sea estrictamente necesario). **Por cada compra no se podrá pagar más de 5 UTM, IVA incluido**. Queda prohibida la compra de materiales no relacionados con lo señalado anteriormente.
- 2) **AUTORIZASE**, el manejo de estos fondos y **las RENDICIONES MENSUALES** al funcionario **SR. NILO CORDERO MORALES**, Directivo, consignando que todos los gastos realizados deben estar firmados por el funcionario a cargo.
- 3) **IMPUTESE**, los gastos asociados a la cuenta del Presupuesto Municipal vigente para el año 2022 bajo el ítem 2401007001.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, Y ARCHÍVESE.**



RPR/RTP/GID/gid

## PLANILLA DE RENDICIÓN DE GASTOS MENORES

Nombre: NILO CORDERO MORALES

Valor Asignado: \$ 170.000

Fecha: 02-12-2022

Decreto N°: 086 Área: Dirección  
Desarrollo Social

Año: 2022

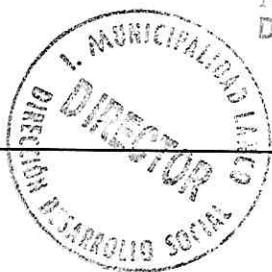
N°	FECHA	PROVEEDOR	N° BOL./FACTURA	CONCEPTO GASTO	MONTO
1	08/11/2022	clínica Alemana Valdivia	395814	Devolución por concepto de gastos médicos	\$50.000
2	15/11/2022	Supermercado Provost	539526	Aporte en adquisición artículos de uso personal	\$12.920
3	23/11/2022	Coop. De agua potable rural Malalhue	59399	Aporte en pago de servicios básicos.	\$31.130
4	25/11/2022	María Fritz Silva	6660	Aporte por concepto de exámenes médicos	\$30.000
5	01/12/2022	Fondo Nacional de Salud	403580748	Aporte económico gastos médicos	\$45.950
<b>TOTAL, RENDIDO</b>					<b>\$170.000</b>

Monto Devolución o Reintegro:

Comprobante de Ingreso:

  
 NILO CORDERO MORALES  
 DIRECTOR DESARROLLO SOCIAL  
 I. MUNICIPALIDAD LANCO

RUT Y  
 FIRMAS



## 1.- DEVOLUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTOS MÉDICOS.

Nº Boleta : 395814

Artículos : Devolución por concepto de gastos médicos

Monto : \$ 50.000

Beneficiario : José Alcarraz Ramírez

Descripción : Se realiza devolución económica a referido Sr. José Alcarraz Ramírez, con [REDACTED] Referido presenta boleta de Clínica Alemana Valdivia por exámenes médicos específicamente [REDACTED] Presenta documentos para devolución de dinero debido a que como núcleo familiar no pueden costear la totalidad del examen médico con recursos propios por lo que acude a la Dirección de Desarrollo Social solicitando este aporte.

### Se adjunta

- Receta original
- Boleta de compra
- Recepción ayuda social



Fecha: 25-10-2022

## Certificado

Nombre Paciente: **JOSÉ ENRIQUE ALCARRAS RAMÍREZ**  
Cédula de Identidad: [REDACTED]

El profesional del establecimiento **CESFAM MALALHUE**, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: [REDACTED] se solicito por

Se otorga el presente certificado, a petición del paciente, para fines que estime conveniente.

[Handwritten signature] **Paulista Martinez**  
Firma Profesional [REDACTED]



**CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.**  
 CLINICA HOSPITALARIA, ADMINISTRACION Y EXPLOTACION HOSPITALES,  
 CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

Calle Beauchef 765 - Casilla 38-A  
 Teléfonos: (63) 246100 - 246200 , Fax: 246251 - VALDIVIA

**R.U.T.: 76.555.870-0**  
**BOLETA ELECTRONICA**  
**Nº 395814**

SUCURSAL LA UNIÓN  
 Arturo Prat 1100 - LA UNIÓN  
 TELEFONOS: (63) 2286450

S.I.I.- VALDIVIA

VALDIVIA, 18 de OCTUBRE de 2022

SEÑOR(ES) : ALCARRAS RAMIREZ JOSE ENRIQUE [.] R.U.T [REDACTED]  
 DIRECCIÓN : -

CC	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Exámenes y Procedimientos    SEC No.OP 2210000387 - CC 4314 - Turno 974410 - Cajero GPENDOLA	63.016	63.016

MONTO NETO	63.016
MONTO EXENTO	0
IVA	11.973
TOTAL	74.989



Timbre Electronico SII

Res. 99 del 2012 - Verifique documento: [www.alemanavaldivia.cl](http://www.alemanavaldivia.cl)



REPÚBLICA DE CHILE  
REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

### RECEPCIÓN DE AYUDA SOCIAL

NOMBRE	José Alcarras Ramírez
RUN	[REDACTED]
DOMICILIO	[REDACTED]
TELEFONO	[REDACTED]

- Devolución de \$50.000 a través de caja chica por concepto de gastos médicos.

FIRMA BENEFICIARIO



TRABAJADOR SOCIAL

Fecha, 08 de noviembre, del 2022

## 2.- APORTE ECONÓMICO EN ADQUISICION DE ARTICULOS DE USO PERSONAL.

Nº Boleta : 539526

Artículo : Adquisición de artículos de uso personal

Monto : \$12.920

Beneficiaria : Daniela Puente Barros

Descripción : Se realiza aporte económico por adquisición de artículos de uso personal a referida Srta. Daniela Puentes Barros, con [REDACTED] Madre de referida, Sra. Mirtha Barros Ramírez, presenta antecedentes médicos [REDACTED] a raíz de lo anterior estuvo hospitalizada, por lo que requirieron de la obtención de artículos de uso personal, el que no puede ser adquirido con recursos propios, por lo que acude a la Dirección de Desarrollo Social solicitando este aporte.

### Se adjunta

- Receta original
- Boleta Compra
- Recepción ayuda social



# CERTIFICADO

Se certifica que Don: Mirna Barros Pino [REDACTED]

quien, se encuentra hospitalizado en H. Lanco

desde el día 10-11-22 en este establecimiento hasta el día presente.

Se extiende el presente certificado para los fines que estime convenientes.

LANCO, 15-11-22

Dr. Felipe Tejer Sanibañez  
[REDACTED]  
Médico Cirujano

15/11/22

HOSPITAL DE LANCO



REPÚBLICA DE CHILE  
 REGIÓN DE LOS RÍOS  
 I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
 DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL



R.U.T.: 8.399.247-6  
 BOLETA ELECTRÓNICA  
 N° 539526

RECEPCIÓN DE AYUDA SOCIAL

S.I.I. - LANCO



*Susana Barros Romínez*

*unidades de Pañales para adulto,  
 de \$12.920, en compra de artículos de uso personal.*

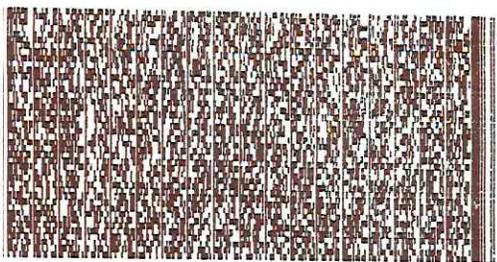
Don Marcel Bernard Provost Perez  
 Supermercado, Servicio transporte pasajeros  
 Arturo Prat 402, Lanco

Emisión : 15 de noviembre del 2022

Item	P. unitario	Cant.	Total item
Mascarilla 3 Pliegues FiFY 50 un.	1.990,00	1,000	1.990
Talco Desodorante MUM	2.490,00	1,000	2.490
Alcohol Gel Protex 220 gr.	990,00	1,000	990
Toalla Papel Osc Clasica 60 hojas x 2 un.	510,00	1,000	510
Papel Higienico Confort D/H 22 mt. x 4 un.	990,00	2,000	1.980
Deo barra nivea stress protec	1.990,00	1,000	1.990
Toallas Húmedas Freshup x 50 un.	990,00	3,000	2.970
<b>Neto \$ :</b>			<b>10.857</b>
<b>IVA \$ :</b>			<b>2.063</b>
<b>Total \$ :</b>			<b>12.920</b>

*[Signature]*  
 I. MUNICIPALIDAD LANCO  
 TRABAJADOR SOCIAL  
 TRABAJADORA SOCIAL

R



Timbre Electrónico SII  
 Resolución 80 de 2014  
 Verifique documento: <https://factible.net/boletas>

Fecha, *16* de noviembre, del 2022

### 3.- APOORTE ECONÓMICO EN PAGO DE SERVICIO BASICO DE AGUA POTABLE.

N° Boleta : 59399

Artículos : Aporte económico en pago de servicio básico de agua potable.

Monto : \$ 31.130

Beneficiario : Andrés Llinquiman Lemonao

Descripción : Se realiza aporte económico en cuenta de servicio de agua potable de Sr. Andrés Llinquiman Lemonao, quien presenta domicilio en [REDACTED] Referido cuenta con una deuda de aproximadamente \$76.362 debido a que se encuentra cancelando la suma de \$210.000 por concepto de pensión de alimentos, no contando con los recursos suficientes para costear la totalidad de sus necesidades, dado lo anterior solicita acude a la Dirección de Desarrollo Social.

#### Se adjunta

- Certificado médico
- Boleta compra
- Recepción ayuda social



COOP. DE AGUA POTABLE RURAL  
MALALHUE  
R.U.T.: 65005079-7  
COVADONGA NRO. 65

ASTECIMIENTO Y DISTRIBUCIÓN  
DE AGUA Y SANEAMIENTO

de Agua y Alcantarillado.  
DE LANCO

R.U.T.: 65.005.079-7  
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 59399

S.I.I. - LANCO

COMPROBANTE DE RECAUDACIÓN

DATOS CLIENTE

Contrato: 1296  
Nombre: ANDRES LLINQUIMAN LEMONAO  
R.U.T.: 13.159.441-0  
Dirección: DANIEL REBOLLEDO S/N

DATOS PAGO

Período: NOV-2021  
Monto: \$ 6.069.-  
BOLETA ELECTRÓNICA N°52190

Período: DIC-2021  
Monto: \$ 6.854.-  
BOLETA ELECTRÓNICA N°52821

Período: ENE-2022  
Monto: \$ 6.462.-  
BOLETA ELECTRÓNICA N°53457

Período: FEB-2022  
Monto: \$ 6.069.-  
BOLETA ELECTRÓNICA N°54102

Período: MAR-2022  
Monto: \$ 5.676.-  
BOLETA ELECTRÓNICA N°54753

Fecha Pago: 17-11-2022 12:12:23

Forma Pago: EFECTIVO \$ 32.000.-

**TOTAL PAGADO: \$ 31.130.-**

Vuelto: \$ 870.-

Transacción: N° 101130  
Usuario: llfontes

**SALDO PENDIENTE DE PAGO: \$45.232.-**  
A la fecha 17-11-2022 12:12:25

\*\*\* Para consultas conserve este documento \*\*\*

3 Oct Nov Dic Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct

Nombre : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_  
R.U.T. : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_  
Recinto : \_\_\_\_\_

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4°, Y LA LETRA c) DEL ART. 5° DE LA LEY 19.583, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERÍAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

NAO

\$ 3.320

\$ 2.790

\$ 530

**ABLETURABLE \$ 3.320**

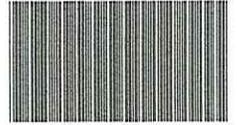
**O \$ 0**

**IOR \$ 73.042**

**R \$ 76.362**

Número Contrato

1296



Detalle del Suministro

Sector : SECTOR DANIEL REBOLLEDO  
Ruta : 113  
Direc. Med.: DANIEL REBOLLEDO S/N

N° Medidor :  
Diámetro : 19  
N° Contrato: 1296  
N° Servicio: 0  
Tarifa : RESIDENCIAL DE 3/4

Detalle del Consumo : OCTUBRE

Lectura Actual : 28-10-2022 965 m3  
Lectura Anterior : 30-09-2022 965 m3  
Sub Total Consumo : 0 m3  
Total Consumo : 0 m3

\* Consumo (M3) : 0

Totales

**TOTAL A PAGAR \$ 76.362**

**CORTE EN TRÁMITE**



Timbre Electrónico SII  
Res. 55 del 2012 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Si desea recibir su boleta por correo electrónico registre su email en nuestra oficina o whatsapp +56954233847



### RECEPCIÓN DE AYUDA SOCIAL

NOMBRE	Andrés Llinquiman Lemoso	
RUN	[REDACTED]	
DOMICILIO	[REDACTED]	
TELEFONO	[REDACTED]	

\* Aparte de \$31.130 en el pago de deuda de Servicio de agua potable.

*Andrés*

FIRMA BENEFICIARIO



*[Signature]*  
TRABAJADOR SOCIAL

Fecha, 23 de noviembre, del 2022

#### 4.- APORTE ECONÓMICO POR CONCEPTO DE EXAMENES MÉDICOS.

N. ° Boleta : 6660

Artículo : Aporte económico por exámenes médicos.

Monto : \$30.000

Beneficiario : Inés Reinante Chepo

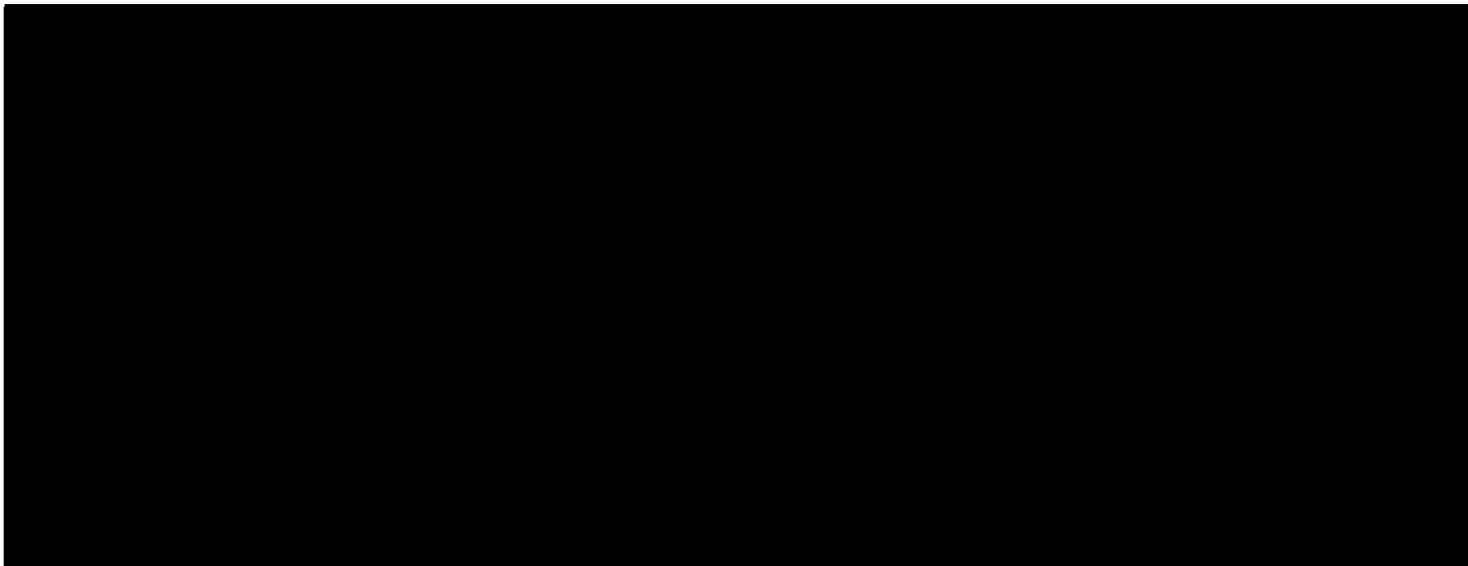
Descripción : Se realiza aporte económico a referida, residente de la comuna de Lanco específicamente en [REDACTED] Referida presenta diagnóstico [REDACTED] y actualmente [REDACTED] debiéndose realizar ecografía abdominal de manera particular en Centro imagenología Frilab, no contando con recursos propios para aquello, por lo que acude a la Dirección de Desarrollo Social solicitando este aporte.

#### Se adjunta

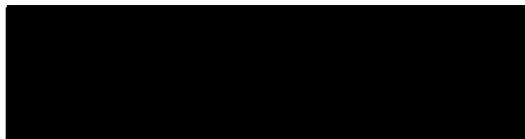
- Certificado médico
- Boleta compra
- Recepción ayuda social

NOMBRE : INES REINANTE CHEPO  
EDAD : [REDACTED]  
RUT : [REDACTED]  
FECHA : [REDACTED]

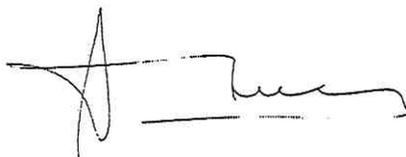
ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL :



IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:



ATTE.

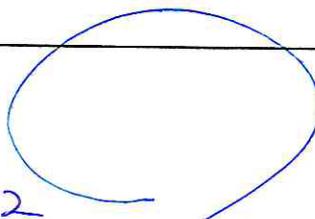


Dr. Alvaro Trullenque Sanchez  
MÉDICO RADIÓLOGO

InformelID: 6834  
EstudiolID: 6873  
Transcrito por: MON

Fotocopia fiel del Original,  
tenida a la vista Ley 19.088  
12 - 10 - 1991.

Lance, 18 / 11 / 2022



**MARIA NURY FRITZ SILVA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 6660**

**RUT: 10.498.081-3**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,**

**TECNOLOGO MEDICO LAB. CLINICO IMAGENOLOGIA,  
ARRIENDO DE INMUEBLES**

**bernardo ohiggins 357 , PANGUIPULLI  
TELEFONO: 311579**

**Fecha: 28 de Octubre de 2022**

**Señor(es): INES FLORIDEMIA REINANTE CHEPO  
Domicilio: PANGUIPULLI, PANGUIPULLI**

**Rut: 8.575.222- 7**

Por atención profesional:

ECOGRAFIA ABDOMINAL

30.000

**Total Honorarios \$:**

30.000

Fecha / Hora Emisión: 28/10/2022 12:28



10498081066608B56C33

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente emisor de esta boleta debe declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al porcentaje definido.

11202211181036

Fecha / Hora Impresión: 18/11/2022 10:36



REPUBLICA DE CHILE  
REGION DE LOS RIOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

### RECEPCIÓN DE AYUDA SOCIAL

NOMBRE	Inés Reimonte Chape
RUN	[REDACTED]
DOMICILIO	[REDACTED]

HE RECIBIDO DE LA I. MUNICIPALIDAD DE LANCO LA SIGUIENTE AYUDA:

Aporte De Gaji chico por un monto  
de \$30.000

Inés Reimonte

FIRMA BENEFICIARIO

ASISTENTE SOCIAL

.Fecha <sup>25</sup> de Noviembre del 2022

## 5.- APORTE ECONÓMICO POR GASTOS MÉDICOS.

N. ° Boleta : 403580748

Artículo : Aporte económico por gastos médicos.

Monto : \$45.950

Beneficiario : Manuela Añezco Orena

Descripción : Se realiza aporte económico a referida Sra. Manuela Añezco Orena, con domicilio [REDACTED] Referida presenta documentos por [REDACTED] incurriendo en adquisición de lentes por una suma de \$350.000 los que le permitan una mejoría en su vista, no contando con los recursos suficientes para aquellos, dado lo anterior, acude a la Dirección de Desarrollo Social.

### Se adjunta

- Certificado médico
- Boleta compra
- Recepción ayuda social



**RECETA OFTALMOLÓGICA**

Paciente : **Manuela Magaly Añasco Orena**

Rut: [REDACTED] Fecha : 02 08 22

**- RECETA DE LENTES-**

**Lejos**

OD : + 2,75 ESF -1,50 CYL 90 EJE

OI : + 2,75 ESF -1,25 CYL 90 EJE

**Cerca**

ADD : +3.00

DP : MEDIR DISTANCIA NASOPUPILAR CON PUPILÓMETRO



Tipo : Multifocal Zeiss O Rodenstock

Observaciones : Paciente Refirió Sentirse Conforme Con Esta Receta, Probada Durante El Examen. De Presentar Molestias Con Sus Lentes, Deberá Solicitar Una Nueva Evaluación.

Nota : Mantener Forma, Tipo Y Tamaño De Armazón

Rodrigo Mena Aleuanlli  
Médico Oftalmólogo  
Rut: 8.365.112-1  
Rodrigo Federico Mena Aleuanlli  
R.C.M.: 20.915-1  
Oftalmología



**FONDO NACIONAL DE SALUD  
BONO DE ATENCION DE SALUD**

**N° : 403580748  
\*\*\* COPIA \*\*\***

FECHA EMISION :08/08/2022	RUT AFILIADO(A) [REDACTED]
RUT BENEFICIARIO(A) [REDACTED]	NOMBRE SOCIAL : -
DIRECCION [REDACTED]	NOMBRE REGISTRAL : MANUELA MAGALY ANAZCO ORENA
EDAD BENEFICIARIO(A):68	GRUPO INGRESO : B
Nro PROGRAMA :	Nro PRESTAMO :

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA	3	N	0	2	16.260	5.080	0	11.180
1201042	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, U	3	N	0	2	47.640	14.880	0	32.760
1201044	& TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	3	N	0	2	96.160	48.080	0	48.080
1201045	& PAQUIMETRIA	3	N	0	1	30.850	15.420	0	15.430

FORMA DE PAGO CREDITO	<b>TOTALES</b>	<b>190.910</b>	<b>83.460</b>	<b>0</b>	<b>107.450</b>
-----------------------	----------------	----------------	---------------	----------	----------------

PROFESIONAL/INSTITUCION : [REDACTED] CARRASCO SANHUEZA CARLOS EDUARDO NIVEL : 3  
 MEDICO TRATANTE : FECHA ATENCION : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 MEDICO SOLICITANTE :



\_\_\_\_\_  
FIRMA BENEFICIARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 16049173-6      SUCURSAL : 1410059      HORA EMISION : 09:15:32

**N° : 403580748  
\*\*\* COPIA \*\*\***



**PRESUPUESTO**

SEÑOR: MANUELA MAGAL AMARAL OLIVERA

INSTITUCION: [REDACTED]

CANT.	DETALLE	VALOR
01	ARMAZON Acetato	54.000
02	CRISTALES Optima GenSA	120.000
02	OBSERVACIONES CUSTOS OPTICA	130.000
01	Amaral en Optica	46.000
	SUB-TOTAL	
	DESCUENTO	
	<b>TOTAL \$</b>	<b>350.000</b>

imontaris@gmail.com  
 OPTICA VALDIVIA  
 MAIPU 140  
 76.874.130-1  
 VALDIVIA

Hecho por \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

TRANSBANK  
 VENTA-COPIA CLIENTE  
 TARJETA DE CREDITO  
 OPTICA VALDIVIA  
 KEHR Y JARA LTDA  
 MAIPU 140  
 VALDIVIA  
 RUT: 76.874.130-1  
 597028343408-LPC46549-V21.2A1  
**VALIDO COMO BOLETA**  
 08/08/2022 11:21:20 A8000000041010  
 Mastercard \*\*\*\*7892 E-MC \$294.118  
 MONTO VENTA: \$55.882  
 IVA: \$350.000  
**TOTAL:**  
 3 CUOTAS SIN INTERES TASA: 0,00% \$116.668  
 MONTO CUOTA: PESO  
 MORELIA:  
 OPERACION: 002107 AUTORIZACION: 799742





REPÚBLICA DE CHILE  
REGIÓN DE LOS RÍOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LANCO  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

### RECEPCIÓN DE AYUDA SOCIAL

NOMBRE	Manuela Añazco Orena
RUN	[REDACTED]
DOMICILIO	[REDACTED]
TELEFONO	[REDACTED]

- Aporte económico de \$45.950 a través de Caja chica por concepto de gastos médicos

FIRMA BENEFICIARIO

TRABAJADOR SOCIAL

Fecha, 27 de diciembre, del 2022