



DECRETO ALCALDICIO N° 1628/
AUTORIZA APORTE ASISTENCIAL QUE INDICA
REQUINOA,

16 JUN 2025

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

VISTOS :

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades. Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior, de 2.006.

Lo dispuesto en la ley N° 19.880, sobre procedimientos administrativos.

CONSIDERANDO :

El Memo N° 1125 de fecha 13.06.2025 emanado de la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual informa situación de salud y económica que afecta a don Juan Andrés Contreras Valeria, Rut [REDACTED] comuna de Requinoa., para quien se solicita aporte asistencial de \$ 200.000.- para cubrir gastos médicos.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 219 de fecha 11.06.2025.

El Decreto Alcaldicio N° 1525 de fecha 01.07.2020 que modifica Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 199 de fecha 17.01.2020 que aprueba Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 3845 de fecha 17.12.2024 que aprueba Presupuesto Municipal año 2025.

DECRETO :

AUTORIZASE aporte asistencial a nombre de Juan Andrés Contreras Valeria, Ru [REDACTED]

GIRESE un monto total de \$ 200.000.- a nombre de Juan Andrés Contreras Valeria, Ru [REDACTED], y **depositado en la cuenta Rut N° [REDACTED] Banco Estado.**

IMPUTESE el gasto a la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 "Asistencia Social a Personas Naturales", del ítem "Otras Ayudas" Presupuesto Municipal Vigente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



LEYLA GONZALEZ ESPINOZA
SECRETARIO MUNICIPAL



CARLOS ARRIAGADA BLANCO
ALCALDE (S)

CAB/LGE/TUS/TPD/KPM/kpm
DISTRIBUCION
Secretaría Municipal (1)
Dirección Des. Comunitario (1)
Dirección Adm. y Finanzas (1)
Archivo.- (1)



FOLIO	3200
FECHA	16.06.25
HORA	09.32

	FECHA	HORA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL		
SECRETARÍA MUNICIPAL		
SECPA		
DIDECO		
ADMINISTRACION Y FINANZAS		
DEPTO. PERSONAL		
DIRECCIÓN DE OBRAS		
DEPARTAMENTO DE TRÁNSITO		
RENTAS		
COMUNICACIONES		
CULTURA		
CONTROL		
JURÍDICO		
JUZGADO DE POLICIA LOCAL		
DAEM		
DEPTO. DE SALUD		
CONCEJO		
MEDIO AMBIENTE		
AUDITORIA INTERNA Y TRANSPARENCIA		
SECRETARIA ALCALDÍA		
O.I.R.S.		
SEGURIDAD PUBLICA		
JEFE DE GABINETE		

AMBISTAR
FINNA
SECRETARÍA

Administrador Municipal
FECHA
HORA

Alcalde
FECHA
HORA

(S) Alcalde
16/6/25



MEMO: N° 1125

MAT. : Solicita Aporte Asistencial

REQUINOA, 13.06.2025

**DE : SRA. THANNIA ULLOA SANCHEZ
DIDECO**

**A : SR. WALDO VALDIVIA MONTECINOS
ALCALDE**

1.- Tengo a bien informar a Ud. sobre situación socioeconómica, que afecta a don Juan Andrés Contreras Valeria, Rut [REDACTED] comuna de Requinoa.

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referido, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de \$200.000.- pesos, para costear gastos médicos. El aporte debe salir a nombre de don Juan Andrés Contreras Valeria, Rut [REDACTED] y depositado en la cuenta Rut N° [REDACTED] e imputado en la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 "Asistencia Social a Personas Naturales" ítem otras ayudas"

3.- Se adjunta Informe Social N° 219, Certificado Disponibilidad N° 499, varios antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

**THANNIA ULLOA SANCHEZ
DIDECO**

TUS /KPM/kpm
DISTRIBUCION:

- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° 499 / AÑO 2025

Requínoa, 12 de Junio 2025

Mediante el presente, certifico que la I. Municipalidad de Requínoa cuenta con el presupuesto vigente aprobado por el Concejo Municipal en sesión extraordinaria N°01 de fecha 13 de Diciembre del 2024 según consta en certificado N° 12 y Decreto Alcaldicio N° 3845 del 17 de Diciembre del 2024; para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en el Presupuesto Municipal año 2025.

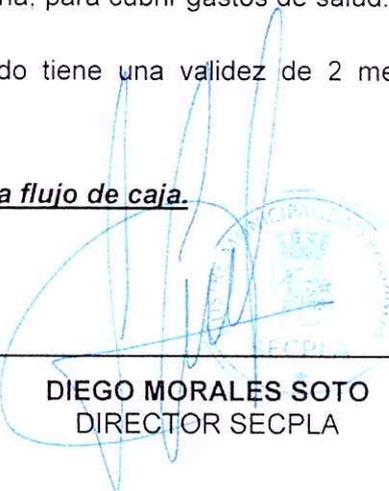
ÁREA GESTIÓN	PROGRAMAS SOCIALES
PROGRAMA	ASISTENCIALIDAD
CÓDIGO CUENTA	215-24-01-007-009-000
DESCRIPCIÓN	OTRAS AYUDAS
PRESUPUESTO VIGENTE 2025	\$ 98.128.000.-
OBLIGACIÓN	\$ 22.114.813.-
SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 76.013.187.-

MONTO SOLICITADO	\$ 200.000.-
NUEVO SALDO PRESUPUESTARIO	\$ 75.813.187.-

Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor de Juan Andrés Contreras Valeria, para cubrir gastos de salud.-

El presente certificado tiene una validez de 2 meses desde su fecha de emisión.

Este certificado no acredita flujo de caja.



DIEGO MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA

I. Municipalidad de Requínoa
Dirección de desarrollo comunitario.
Plan Asistencial
Fecha de emisión: 11/06/2025



Informe Social N°: 219

Expediente N°: _____

Nombre del solicitante: Juan Andrés Contreras Valeria

Cédula de identificación: [REDACTED]

Nombre del beneficiario: Juan Andrés Contreras Valeria

Cédula de identificación: [REDACTED]

Domicilio del beneficiario: [REDACTED]

Teléfono: 996385656

Nombre del cónyuge/conviviente: Rosa Valenzuela Orellana

Solicitudes

Derivación desde alcalde para solicitar aporte económico a persona mayor, debido a que en la quincena de Mayo, una persona extraña ingreso a su casa y les robo un bolso que manejaban los adultos mayores con un \$1.200.000, esta persona llegar con la excusa de comprar miel, pero ingresa a la casa sin permiso y comete el delito. Este dinero lo estaban guardando para poder costear operación de su esposa al útero, para realizarla de forma particular.

Grupo familiar

- Jefe(a) De Hogar; Juan Andrés Contreras Valeria; 5097264-k; 79 Años
- Cónyuge O Pareja; Rosa Ester Valenzuela Orellana; 6010720-3; 77 Años

Situación socioeconómica

Juan Contreras, pensión de vejez, por \$340.000 Rosa Valenzuela, PGU, \$120.000

Situación habitacional

La vivienda es propia, cuenta con 3 dormitorios, living- comedor, 1 baños y cocina por separado. tiene

servicio de alcantarillado y agua potable.

Situación de salud

Juan Contreras, situación salud actual, HTA, DM, usa marcapaso, se controla en el CESFAM y en Rancagua por el HRR. en el año 2024 tuvo una bacteria en el estomago y quedo con secuelas de anemia crónica. Rosa Valenzuela, tiene HTA, tiene que operarse del útero, se encuentra con sagrado, se controla en la red salud y en el CESFAM de Requínoa.

Ingresos familiares

Descripción	Monto
Pensión Juan Contreras	\$ 340.000
Pensión Rosa Valenzuela	\$ 120.000
Total ingresos	\$ 460.000

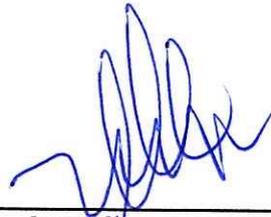
Egresos familiares

Descripción	Monto
Luz	\$ 21.000
Agua	\$ 12.000
Gas	\$ 22.000
Medicamentos	\$ 70.000
Estufa a Pellet	\$ 16.000
Locomoción	\$ 25.000
Planes de celulares	\$ 16.000
Estufa a Parafina	\$ 20.000
Alimentación	\$ 150.000
Total egresos	\$ 352.000

Total General: \$ 108.000

Opinión profesional

Pareja de adultos mayores, que tienen 5 hijos, principalmente ellos le ayudan con mercadería, ropa, zapatos y lo que ellos necesiten. Los 2 varones tienen trabajos como conductores de colectivos y perciben bajos ingresos y las 3 hijas son dueñas de casas sin ingresos, por tanto aportan dentro de sus posibilidades. El matrimonio vende miel, pero la ganancia es bastante mínima. Su gran preocupación es reunir el dinero para la operación de la Sra. Rosa, que la requiere de forma urgente, porque quieren realizarla de forma particulares en RED SALUD. Este caso califica socioeconómicamente para aporte económico. Se adjuntan a este informe social exámenes médicos con gastos realizados en meses anteriores del año 2025 de Don Juan.



Thannia Valentina Ulloa Sanchez
Asistente Social
16.251.537-3



Parte Denuncia

siau
Sistema de Información
y Atención a Usuarios



ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA

Región:	VI Región del Libertador Gral. Bernardo O Higgins	N° del Parte:	437
Institución Policial:	CARABINEROS	Fecha Parte:	03/05/2025
Nombre Fiscalía:	RENGO	Hora Parte:	20:31
Unidad Policial:	SCOM.REQUINOA	Fecha Denuncia:	03/05/2025
Prefectura:	VI ZONA CACHAPOAL	Hora Denuncia:	17:20
Comisaría:	4TA. COM. RENGO	Ruc:	2500608417-9
Funcionario Confecciona el Parte:	RIVERA VALENZUELA ALICIA ELIZABETH		

ANTECEDENTES DEL DELITO

Reservado:	NO	Fecha	03/05/2025
Código Delito:	847: HURTO SIMPLE POR UN VALOR DE 4 A 40 UTM	Hora:	10:00
Medios para Comisión del Delito:			
Tipo de Arma:	NO HUBO		
Lugar de Ocurrencia:	LUGAR HABITADO O DESTINADO A L		
Sitio del Suceso:	VIVIENDA		

UBICACIÓN

Clase Calle:	Calle:	VILLA VENECIA CON AVENIDA CHILE NRO. 922	
Cuadrante:	000000 SIN CUADRANTE		
Número:	S/N	Depto:	Block:
Tipo CONJ. Habitacional:	Nombre CONJ. Habitacional:		
Región:	VI Región del Libertador Gral. Bernardo O Higgins		
Provincia:	Cachapoal		
Comuna:	REQUINOA		

ESPECIES ASOCIADAS A LA DENUNCIA

Categoría:

Número Serie:

Avalúo (\$):

Descripción:

IDENTIFICACIÓN IMPUTADO (denunciado/sospechoso y demás afectados por la investigación)

Tipo Doc. Identificación: No Definido Número Doc. Ident:
Ap. Paterno: Ap. Materno: Nombres: NN
Alias/Nombre Supuesto:
Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Sexo: No Definido Nacionalidad: No Definido
Escolaridad: No Definido Profesión/Oficio: -
Fecha Citación: Hora Citación:
Registra otros antecedentes: NO

DOMICILIO DENUNCIANTE

Calle: Número: Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional:
Región:
Provincia:
Comuna:

IDENTIFICACIÓN VICTIMA

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD Número Doc. Ident: 5097264-K
Ap. Paterno: CONTRERAS Ap. Materno: VALERIA Nombres: JUAN ANDRES
Fecha de Nacimiento: 20/08/1945 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: CHILE
Escolaridad: MEDIA/SECUNDARIA COMPLETA Profesión/Oficio: Empleado
Carácter de la Lesión:
Descripción de la Lesión: SIN LESIONES
Fecha Citación: Hora Citación:

DOMICILIO DENUNCIANTE

Calle: AVDA. CHILE Número: 922 Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional: VENECIA
Región: VI Región del Libertador Gral. Bernardo O Higgins
Provincia: Cachapoal
Comuna: REQUINOA
Teléfonos: - 9+53146404
Correo Electrónico:

TESTIGOS

Tipo Doc. Identificación: Número Doc. Ident:
Ap. Paterno: Ap. Materno: Nombres:
Fecha de Nacimiento: Sexo: Nacionalidad:
Escolaridad: Profesión/Oficio:
Fecha Citación: Hora Citación:

DOMICILIO

Calle: Número: Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional:
Región:
Provincia:
Comuna:
Teléfonos:
Correo Electrónico:

DATOS PERITO

Tipo Doc. Identificación: Número Doc. Ident:
Ap. Paterno: Ap. Materno: Nombres:
Profesión/Oficio: Nacionalidad:
Institución a la que pertenece:
Especialidad:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Tipo Documento:
Número Documento:
Fecha Documento:

RELACIÓN DE LOS HECHOS

RELACION DE LOS HECHOS QUE, EL DÍA DE HOY ENCONTRÁNDOSE DE SERVICIO EN LA POBLACIÓN DE PRIMER PATRULLAJE, A CARGO DEL SGTO. 2DO. RODRIGO SAEZ RAMIREZ, ACOMPAÑADO DEL CABO 1RO. LUIS PINO CHACOFF, MOVILIZADOS EN EL VEHÍCULO POLICIAL Z-9622, CUBRIENDO EL CUADRANTE 5 Y 6 DE REQUINOA. SIENDO LAS 17:20 HORAS, POR UN COMUNICADO RADIAL DE LA SUBCOMISARÍA DE REQUINOA, MANIFESTANDO LA SUBOFICIAL DE GUARDIA QUE EN AVENIDA CHILE NRO. 922, DE LA VILLA VENECIA, COMUNA DE REQUINOA, EN DICHO DOMICILIO SE ENCONTRABA UNA VÍCTIMA DE ROBO. UNA VEZ EN EL LUGAR SE ENTREVISTA CON LA VÍCTIMA EL CIUDADANO JUAN

RELACIÓN DE LOS HECHOS

ANDRÉS CONTRERAS VALERIA, CÉDULA DE IDENTIDAD NRO. 5.097.264-K, FECHA DE NACIMIENTO 20.08.1945, 79 AÑOS, ESTADO CIVIL CASADO, CHILENO, TELÉFONO CELULAR +56 953146404, QUIEN MANIFIESTA QUE: SIENDO LAS 10:00 HORAS APROXIMADAMENTE, SE ENCONTRABA EN SU DOMICILIO UBICADO EN AVENIDA CHILE NRO. 922, VILLA VENECIA, EN EL CUAL EN DICHO DOMICILIO VENDE MIL DE ABEJA, LLEGA UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO, MOVILIZADO EN UN AUTOMÓVIL DE COLOR GRIS DESCONOCE MARCA, MODELO Y P.P.U, CON ACENTO VENEZOLANO, DE ESTATURA ALTA CONTEXTURA NORMAL LE PIDE UN KILO DE MIEL CANCELÁNDOLO CON UN BILLETE DE \$20.000 MIL PESOS (VEINTE MIL PESOS), FALSO MANIFESTÁNDOLE QUE EL BILLETE ERA FALSO FUE EN ESE INSTANTE ESTE INDIVIDUO HACE INGRESO AL INMUEBLE Y LE SUSTRAE UN MONEDERO QUE EN SU INTERIOR MANTENÍA \$1.200.000 MIL PESOS (UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS), EN EFECTIVO, EL QUE POSTERIORMENTE SE RETIRA DEL DOMICILIO EN DIRECCIÓN DESCONOCIDA, PARA POSTERIORMENTE SE PERCATA QUE LE HABÍAN SUSTRÁIDO EL MONEDERO CON EL DINERO. SE HACE PRESENTE QUE LA VÍCTIMA NO QUIERE REALIZAR NINGÚN TIPO DE DENUNCIA POR MOTIVOS PERSONALES DE SALUD Y DE TIEMPO, POR LO CUAL SE REALIZA LA DENUNCIA MEDIANTE OFICIO. ALICIA E. RIVERA VALENZUELA CABO 1RO. DE CARABINEROS SUBOFICIAL DE GUARDIA VTO.....BNO. JORGE A. BURGOS GUAJARDO CAPITÁN DE CARABINEROS SUBCOMISARIO



Copia de Parte denuncia obtenida de manera digital el día 12/06/2025 22:09 horas desde el Sistema de Información y Atención de Usuarios del Ministerio Público

Copia de Parte denuncia correspondiente al ID 28017208. Total de páginas: 4



20/09/1995

974356804

Clador

Centro Médico:
CMD Germán Riesco

13.00

Detalle de Cuenta Episodio: A0033224871

Nombre del Paciente:	Juan Andrés Contreras Valeria	Tipo de Atención:	Ambulatorio
Rut del Paciente:	[REDACTED]	Ejecutivo:	Victoria Estefania Guajardo Jilberto
Previsión:	Fonasa	Rut del Profesional:	
Convenio:	Tradicional Fonasa	Nombre del Profesional:	
Fecha:	17.03.2025	Hora:	12:56:41

Detalle de Prestaciones

Prestación	Cód. Fonasa	Nombre	Cantidad	Monto
0401051	0401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	2	26,620
0401052	0401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,	2	24,280
			TOTAL CLP	50,900

Forma de Pago

Tipo de Pago	Nro. Documento	Monto	
Efectivo		34,980	
Bonificación Electrónica	923181019	15,920	
		TOTAL CLP	50,900

Detalle de Boletas Emitidas

Empresa	Tipo Boleta	Fecha Boleta	Nro. Boleta	Monto
---------	-------------	--------------	-------------	-------

Convenio: 6071 - OSCAR ZUNIGA SERRANO

Fecha Emisión: 2025-02-24

Hora: 08:31:18

VALIDO SOLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 00 [REDACTED] JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA
 Beneficiario(a): 00 [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad: 79
 Nombre Social: -
 Dirección: [REDACTED]
 Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0076263349-3 SOCIEDAD OSCAR ZUNIGA LTDA.

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financidor	Otra Bonificación*	Copago
0305070 1 ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$14.100	\$4410	\$0	\$9690
0302023 1 CREATININA EN SANGRE	\$2080	\$650	\$0	\$1430
0307011 1 VENOSA EN ADULTOS	\$1360	\$430	\$0	\$930
Totales	\$17.540	\$5490	\$0	\$12.050

A Pagar: \$ 12050

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0026420093-8 | Derivado por: 0026735153-8 vanesa salas

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N3KU-RP3S-F144

+ 14.000 Helicobactery.

Convenio: 8478 - CENTRO MEDICO ARAGON SPA

Fecha Emisión: 2025-02-25

Hora: 11:49:17

VALIDO SOLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 00 [REDACTED] JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA
 Beneficiario(a): [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad: 79
 Nombre Social: -
 Dirección: [REDACTED]
 Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA / Médico tratante: 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financidor	Otra Bonificación*	Copago
0101001 1 Consulta Medicina General	\$14.270	\$6830	\$0	\$7440
Totales	\$14.270	\$6830	\$0	\$7440

A Pagar: \$ 7440

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0026420093-8 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N5KU-UP3R-QLKP

Convenio: 8478 - CENTRO MEDICO ARAGON SPA

Fecha Emisión: 2025-04-23

Hora: 12:01:09

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 000000000-K JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA

Beneficiario(a): 000000000 CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad:79

Nombre Social: -

Dirección: [REDACTED]

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA / Médico tratante: 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA

PRESTACIÓN

	Valor	Bonificación Financiadador	Otra Bonificación*	Copago
0101001 1 Consulta Medicina General	\$14.870	\$7120	\$0	\$7750
Totales		\$14.870	\$7120	\$0

A Pagar: \$ 7750

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0026420093-B | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N3L1-K4NF-5TU7

BOLETA ELECTRÓNICA N° 115929

R.U.T.: 77.875.960-8 S.I.I. - RANCAGUA

Farmaceutica Fuentes Garcia y cia limitada

farmacia independiente
Lmoñaló 46-a, requínoa, rancagua

Fecha: 2025-02-25

Emitido el: 2025-02-25 14:57:15

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Referencias

Vendedor: FRANCHES

Caja: caja 4

Detalle

4 648186 - SULFATO FERROSO 200 MG X 20 COMP. \$1 380] \$5.520

Total 5.520

El IVA de esta boleta es \$891



Timbre Electrónico SII.

Res.0 del 2021 - Verifique documento
boletas.ingefactura.cl

www.ingefactura.cl - L6.5.5

FARMACIA POPULAR

VALE N°: 27,530

Vend.: JUDIT ROJAS 25-02-2025 14:47

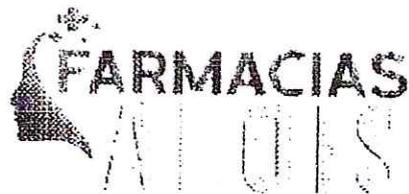
Ctda	Descripcion	P.Unit.	Total
1.	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMP	600	600
1.	ETOVITAE 60 MG X 14 COMP REC	4,350	4,350
1.	VITAMINA D3 800 UI	1,550	1,550

Total 6,500

RUT 05.097.264-K

NOMBRE : Juan Contreras Valencia

PROXIMO RETIRO : 25/02/2025



Phone: +56 935113075 / +56 932749759

77.375.000-3
Farmacías Alois SpA
 Leona de Alakal #850 Rapaipoa, Región de Antofagasta,
 Chile
 Venta de Medicamentos y Productos
 FARMACÉUTICOS Y FARMACÉUTICOS EN COMERCIO
 ESPECIALIZADO
 Farmacías Alois, S. de Recuerdo Mundo 55
 S.U. - Rapaipoa

Fecha: 25-02-2025 Hora: 12:29

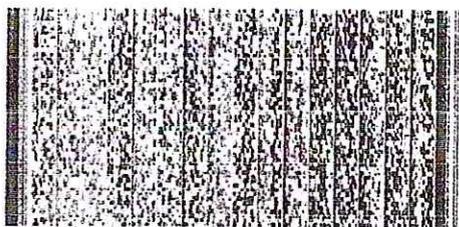
Boleta Electrónica N° 124064

Cupon: Parque Plaza Rapaipoa

Generico

RUT: 77.375.000-3

Producto	Cant	Subtotal
MUNDOS MAP X 25 (5 14.900)	1	14.900
C.U. (descuento 0%)		
	Neto	\$ 14.900
	Iva (19%)	\$ 2.831
	Total	\$ 17.731
	T. Débito	\$ 17.731
	Total Pagos	\$ 17.731
	vuelto	\$ 0



Boleta Electrónica SII

Pres E0 del 22-08-2014

Verifique su comprobante en: www.verifique.cl o consulte a su tienda

Contrate boleta electrónica en www.retailbase.cl

DEPARTAMENTO SALUD

FOLIO TESORERIA
 FOLIO GIRADOR
 ORDEN DE INGRESO

3975
 27530

CONTRIBUYENTE

Juan Contreras Valencia NOMBRE O RAZON SOCIAL		██████████ RUT
██████████ DIRECCION		
0 ROL/PLACA	PERIODO VIGENCIA	
FARMACIA UNIDAD GIRADORA	25/02/2025 PLAZO DE PAGO	PROXIMO PAGO
TIPO PATENTE		
GIRO:		
OBSERVACION Medicamentos		
		25/02/2025 FECHA EMISION
DENOMINACION	CODIGO CUENTA	VALORES
PAGO DE MEDICAMENTOS	115-07-02-002-000-000	6,500
	SUBTOTAL	6,500
	I.P.C.	0
	MULTAS E INTERESES	0
	TOTAL	6,500
FIRMA Y TIMBRE CAJERO	EMISOR USUARIO GENERICO	

Convenio: 8478 - CENTRO MEDICO ARAGON SPA

Fecha Emisión: 2024-11-13

Hora: 15:59:54

VALIDO SOLO PARA ESTA FECHA DE EMISION

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 0005097264-K JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA

Beneficiario(a): 000 [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad:79

Nombre Social: -

Dirección: [REDACTED]

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA / Médico tratante: 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financiado	Otra Bonificación*	Copago
0101001 1 Consulta Medicina General	\$14.270	\$6830	\$0	\$7440
Totales	\$14.270	\$6830	\$0	\$7440

A Pagar: \$ 7440

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0026843939-0 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-A2KL-AWRU-4RJC

Convenio: 6002 - Redsalud German Riesco Medico

Fecha Emisión: 2025-03-17

Hora: 12:56:21

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISION

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 0005097264-K JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA

Beneficiario(a): 00 [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad:79

Nombre Social: -

Dirección: [REDACTED]

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0096942400-2 Megasalud S.A. / Médico tratante: 0096942400-2 MEGASALUD S A

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financiado	Otra Bonificación*	Copago
0401051 2 RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$26.620	\$8320	\$0	\$18.300
0401052 2 RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACION INTERNA, ABDUCCION, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$24.280	\$7600	\$0	\$16.680
Totales	\$50.900	\$15.920	\$0	\$34.980

A Pagar: \$ 34980

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0016882018-6 | Derivado por: 0096942400-2 ..

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N3KW-HJHY-BT8C

DEPARTAMENTO SALUD

FOLIO TESORERIA 20978
FOLIO GIRADOR 20989

ORDEN DE INGRESO

Juan Contreras Valencia

NOMBRE O RAZON SOCIAL

[REDACTED]

[REDACTED]

0

ROL/PLACA

PERIODO VIGENCIA

FARMACIA

25/11/2024

PLAZO DE PAGO

PROXIMO PAGO

TIPO PATENTE

GIRO:

OBSERVACION
Medicamentos

CONTRIBUYENTE

DENOMINACION	CODIGO CUENTA	FECHA EMISION	VALORES
PAGO DE MEDICAMENTOS	115-07-02-002-000-000	25/11/2024	2,600
SUBTOTAL			2,600
I.P.C.			0
MULTAS E INTERESES			0
TOTAL			2,600
EMISOR		USUARIO GENERICO	

[Circular stamp and signature]

FIRMA Y TIMBRE CAJERO

Convenio: 6004 - Clínica RedSalud Rancagua

Fecha Emisión: 2024-12-02

Hora: 12:07:27

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 00 [REDACTED] ANDRES CONTRERAS VALERIA

Beneficiario(a): 00 [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad: 79

Nombre Social: -

Dirección [REDACTED]

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0076906480-K CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRAL S

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financiadore	Otra Bonificación*	Copago
0403014 1 TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RINONES)	\$93.970	\$29.370	\$0	\$64.600
Totales	\$93.970	\$29.370	\$0	\$64.600

A Pagar: \$ 64600

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0020294425-6 | Derivado por: 0076906480-K.

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N5KM-UL9R-7T49

Convenio: 6071 - OSCAR ZUNIGA SERRANO

Fecha Emisión: 2024-12-13

Hora: 08:20:36

VÁLIDO SOLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 000 [REDACTED] JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA

Beneficiario(a): [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad: 79

Nombre Social: -

Dirección: [REDACTED]

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0076263349-3 SOCIEDAD OSCAR ZUNIGA LTDA.

PRESTACION	Valor	Bonificación Financiadador	Otra Bonificación*	Copago
0306048 1 COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE G	\$4610	\$1440	\$0	\$3170
Totales	\$4610	\$1440	\$0	\$3170

A Pagar: \$ 3170

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0026420093-8 | Derivado por: 0077609874-4 mariana aragon

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N5KN-R73P-PWF5

Convenio: 8478 - CENTRO MEDICO ARAGON SPA

Fecha Emisión: 2024-12-27

Hora: 12:27:59

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISION

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 00 [REDACTED] JUAN ANDRES CONTRERAS VALERIA

Beneficiario(a): 00 [REDACTED] CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES / Edad: 79

Nombre Social: -

Dirección: [REDACTED]

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA / Médico tratante: 0077609874-4 CENTRO MEDICO ARAGON SPA

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financiadador	Otra Bonificación*	Copago
0101001 1 Consulta Medicina General	\$14.270	\$6830	\$0	\$7440
Totales	\$14.270	\$6830	\$0	\$7440

A Pagar: \$ 7440

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: 0026420093-8 | Derivado por: 0000000000-0

Firmado electrónica por CONTRERAS VALERIA JUAN ANDRES | Auditoria BONO-N1KP-WJU9-W2VE

ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA

NOMBRE : ROSA VALENZUELA ORELLANA
RUT : 6.010.720-3
FECHA : 05/05/2025
EDAD : 77 AÑOS
MEDICO SOLICITANTE: DRA. MARÍA JOSÉ MÉNDEZ R.

Mediante transductor transvaginal se practicó ultrasonido pélvico. Vejiga vacía.

Hallazgos:

Útero en RVF de III grado, de contornos regulares, parénquima heterogéneo.

Longitudinal : 77 mm

Anteroposterior : 41 mm

Transverso : 50 mm

Endometrio: No clasificable, de límites bien definidos, aspecto heterogéneo, con áreas quísticas regulares en su espesor, que mide 10,9 mm de grosor. Hacia fono de cavidad endometrial se observa imagen hiperecogénica de 19x7x16 mm, sugerente de pólipo endometrial, con vaso nutricio dependiente de pared posterior. No es posible descartar otras lesiones endometriales focales menores.

Ovario Derecho: Móvil, mide 25x11x14 mm, Vol. 2,0 cc. Se observa en reposo folicular. No se observan imágenes anexiales patológicas.

Ovario Izquierdo: Móvil, mide 20x10x13 mm, Vol. 1,3 cc. Se observa en reposo folicular. No se observan imágenes anexiales patológicas.

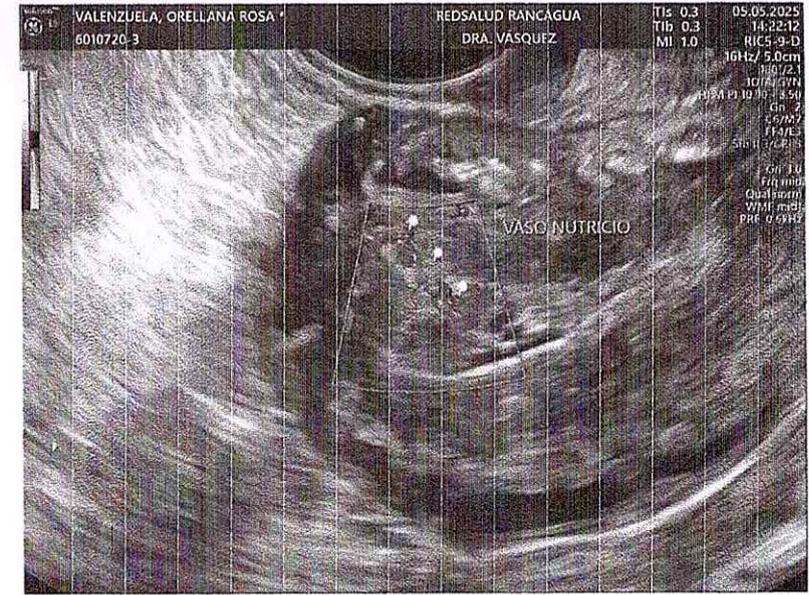
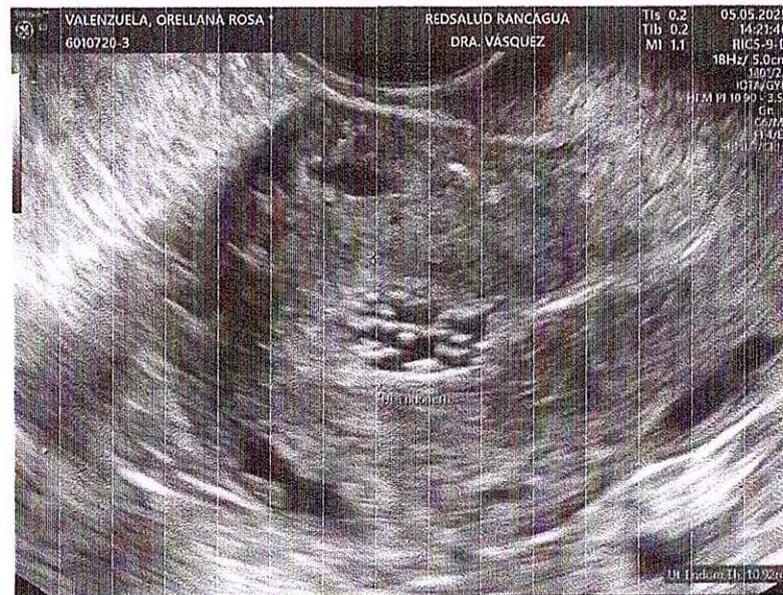
Fondo de saco de Douglas: No se observa líquido libre.

CONCLUSIÓN:

Retroversoflexión uterina de III grado.

Endometrio heterogéneo, sugerente de pólipo endometrial.

DRA PAULA VÁSQUEZ PÉREZ
GINECOLOGIA OBSTETRICIA





FICHA DE PROVEEDORES

RUT



RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS

Juan Andrés Contreras Valencia

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDOS

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA



CODIGO POSTAL

COMUNA

Deauville

GIRO

TELEFONO FIJO

TELEFONO CELULAR

996385656 / 974356804

PERSONA DE CONTACTO

Soledad Contreras

TELEFONO DE CONTACTO

974356804

NUMERO DE CUENTA BANCARIA



TIPO DE CUENTA (corriente, vista, rut, etc)

Cuenta Rut.

NOMBRE DEL BANCO

Banco ESTADO.

CORREO ELECTRONICO

SITIO WEB

OTROS DATOS