

Arica, 13 de diciembre 2019

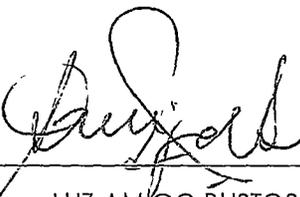
SEÑOR  
GERARDO ESPÍNDOLA ROJAS  
ALCALDE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA  
PRESENTE

Luz Amigo Bustos, RUT 4.656.795-1 representante legal del Club de Adulto mayor "ANGELES DE LOS 60" RUT 65.061.486-0 saluda muy cordialmente a usted y hace entrega de la Rendición de gastos de Subvención Municipal otorgada a nuestra organización, año 2019.

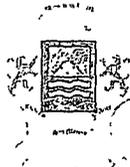
Se anexa a la presente rendición:

- Detalle de gastos aprobados por convenio.
- Boletas de honorarios por prestación de servicios.
- Pago de impuestos mensuales de prestadores de servicio.
- Facturas y boletas.
- Fotografías como medios de verificación de la ejecución de las actividades planificadas.

Sin más que agregar, se despide atentamente

  
LUZ AMIGO BUSTOS  
4.656.795-1  
REPRESENTANTE LEGAL  
"CLUB DE ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60"





**RENDICION DE CUENTAS**



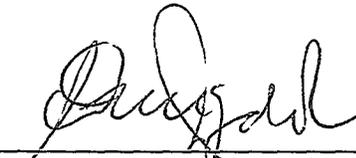
<b>NOMBRE INSTITUCIÓN</b>	CLUB ADULTO MAYOR ÁNGELES DE LOS 60
<b>RUT</b>	65.061.486-0
<b>NOMBRE RESPONSABLE</b>	LUZ ADELA AMIGO BUSTOS
<b>CORREO O FONO CONTACTO</b>	996437873
<b>CUENTA CONTABLE ASIGNADA</b>	<b>121.06.01.778</b>
<b>N° DECRETO ALCALDICIO</b>	7644-9975
<b>N° DECRETO DE PAGO</b>	4274
<b>FECHA INICIO EJECUCION</b>	01-11-2019
<b>FECHA TERMINO EJECUCION</b>	30-12-2019
<b>MONTO ASIGNADO</b>	\$ 1.150.000
<b>MONTO SALDO ANTERIOR</b>	\$ 0
<b>MONTO RENDIDO</b>	\$ 1.150.000
<b>REINTEGRO</b>	\$ 0
<b>SALDO PENDIENTE</b>	\$ 0
<b>OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROYECTO</b>	Subvención año 2019

**DETALLE DE RENDICION**

<b>NOMBRE ITEM O GASTO :</b>				GASTOS EN PERSONAL	
<b>MONTO POR ITEM ASIGNADO:</b>				\$ 223.601	
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	4	29-11-2019	PAOLA SOTO ROJAS	KINESIOLOGA. TALLERES FÍSICOS PARA EL ADULTO	\$ 120.000
2	16	03-12-19	LAURA GONZALEZ GALLARDO	NUTRICIONISTA. TALLERES NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR	\$ 103.601
3					
4					
5					
				SUBTOTAL	\$ 223.601
<b>NOMBRE ITEM O GASTO :</b>				ALIMENTACIÓN	
<b>MONTO POR ITEM ASIGNADO:</b>				\$ 598.700	
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
6	309	28-11-19	IVONNE ROJAS PEREZ	DESAYUNOS PARA TALLERES Y ALMUERZOS SALUDABLES	\$ 598.700
7					
				SUBTOTAL	\$ 598.700
<b>NOMBRE ITEM O GASTO :</b>				PASAJES Y MOVILIZACIÓN	
<b>MONTO POR ITEM ASIGNADO:</b>				\$ 80.000	
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
8	74	30-11-19	TERESA FEMENÍAS GONZÁLEZ	TRASLADOS VALLE DE AZAPA 25 PERSONAS	\$ 80.000
9					
				SUBTOTAL	\$ 80.000

NOMBRE ITEM O GASTO :				OTROS	
MONTO POR ITEM ASIGNADO:				\$ 247.699	
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	19237	07-11-2019	LIDIA SINTICALA POMA	1 PARLANTE PORTÁTIL	\$ 78.900
2	417356629	25-11-19	SALCOBRAND	TOMA PRESIÓN	\$ 34.649
3	965	06-11-19	CARLOS PAREDES MEJIAS	1 CRONÓMETRO, 1 ESCALERA 4 MTS, 5 MANCUERNAS 1/2 KG, 5 PESO TOBILLO 2.2 KG, 10 CONO LENTEJAS, 5 BANDAS ELÁSTICAS, 5 BALÓN PILATES 65CM.	\$ 136.600
				SUBTOTAL	\$ 250.149
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 1.152.450</b>

Nota: adicionalmente debe presentar respaldos de los gastos, como fotografías, actas de donde quedarán los bienes adquiridos, cartola bancaria en donde aparezca el depósito por subvención recibida, comprobante de ingreso, entre otros

  
Firma del Responsable



ARICA, 13-12-2019

N° Folio: .....16.....

VALOR: \$ \$103.601.-

Detalle del Gasto:

NUTRICIONISTA. TALLERES DE  
NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA BOLETA DE HONORARIOS.

N° Folio: .....4.....

VALOR: \$ 120.000.-

Detalle del Gasto:

TALLERES KINESIOLÓGICOS PARA EL  
ADULTO MAYOR.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA BOLETA DE HONORARIOS Y PAGO DE  
IMPUESTOS MENSUALES F29.

N° Folio: .....309.....

VALOR: \$ 598.700.-

Detalle del Gasto:

DESAYUNOS PARA TALLERES  
SALUDABLES Y ALMUERZO DE  
CIERRE.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA FACTURA.

N° Folio: .....74.....

VALOR: \$ 80.000.-

Detalle del Gasto:

TRASLADO 25 ADULTOS MAYORES,  
VALLE DE AZAPA. ACTIVIDAD DE  
CIERRE DE PROYECTO.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA FACTURA.

N° Folio: .....19237.....

VALOR: \$ 78.900.-

Detalle del Gasto:

1 PARLANTE PORTÁTIL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA FACTURA.

N° Folio: ....417356629....

VALOR: \$ 34.649.-

Detalle del Gasto:

1 TOMA PRESIÓN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA BOLETA.

N° Folio: .....965.....

VALOR: \$ 136.600 .-

Detalle del Gasto:

1 CRONÓMETRO, 1 ESCALERA 4 MTS, 5 MANCUERNAS 1/2 KG, 5 PESO TOBILLO 2.2 KG, 10 CONO LENTEJAS, 5 BANDAS ELÁSTICAS, 5 BALÓN PILATES 65CM

.....

.....

.....

.....

.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

SE ANEXA FACTURA.

N° Folio: .....

VALOR: \$

Detalle del Gasto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

N° Folio: .....

VALOR: \$

Detalle del Gasto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

**LAURA PATRICIA GONZALEZ GALLARDO**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

N ° 16

**RUT: 18.633.673-9**

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,**

**NUTRICIONISTA**

**PABLO PICASSO 2081 Block 9 Depto. 31 , ARICA**

**Fecha: 03 de Diciembre de 2019**

**Señor(es): CLUB ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60**

**Rut: 65.061.486- 0**

**Domicilio: SARGENTO ALDEA 1739, ARICA**

**Por atención profesional:**

TALLERES DE NUTRICION PARA EL ADULTO MAYOR	103.601
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>103.601</b>

Fecha / Hora Emisión: 03/12/2019 16:44



1863367300016B33772F

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 esta encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201912031644

Fecha / Hora Impresión: 03/12/2019 16:44

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SIMPLE

En Arica, día 10 de Noviembre de 2019, entre el **CLUB DE ADULTO MAYOR ÁNGELES DE LOS 60**, RUT N° **65.061.486-0**, con domicilio en **SARGENTO ALDEA 1739**, comuna de Arica, representada por su Presidente y Representante Legal, **LUZ AMIGO BUSTOS**, RUT N° **4.656.795-1**, y doña **PAOLA ANDREA SOTO ROJAS**, RUT N° **16.466.394-9**, suscriben el presente contrato de prestación de servicios.

1° El Sr(a) **LAURA GONZÁLEZ GALLARDO** se desempeñará como **MONITORA, TALLERES DE NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR** del proyecto "ADULTOS MAYORES EN ACCIÓN POR EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN EN SALUD" financiado con Fondos de Subvención Municipal 2019.

2° Las funciones se desarrollarán entre el **12 DE NOVIEMBRE del 2019** y el **28 de NOVIEMBRE del 2019**, **6 sesiones de taller en su totalidad**, en horario de **16 a 19 horas**, en el lugar **SARGENTO ALDEA 1739 U OTRO ESPACIO POR DEFINIR**.

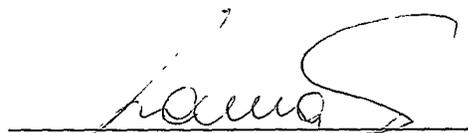
3° El honorario bruto a recibir será de **₱103.601 (CIENTO TRE MIL SEISCIENTOS UN PESOS)**, cancelados al finalizar sus funciones, siendo la persona que prestará el servicio la encargada de retener el 10% del impuesto y lo enterará en arcas fiscales.

4° El prestador del servicio se compromete a entregar un informe detallado mensual de las actividades realizadas con la presentación de su boleta de honorarios, el que será requisito para efectuar el respectivo pago.

5° El presente contrato se firma en dos ejemplares quedando cada uno en poder de las partes.



LUZ AMÍGO BUSTOS  
4.656.795-1  
REPRESENTANTE LEGAL



LAURA GONZÁLEZ GALLARDO  
18.633.673-9  
PRESTADOR DE SERVICIOS

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SIMPLE

En Arica, día 10 de Noviembre de 2019, entre el **CLUB DE ADULTO MAYOR ÁNGELES DE LOS 60**, RUT N° **65.061.486-0**, con domicilio en **SARGENTO ALDEA 1739**, comuna de Arica, representada por su Presidente y Representante Legal, **LUZ AMIGO BUSTOS**, RUT N° **4.656.795-1**, y doña **PAOLA ANDREA SOTO ROJAS**, RUT N° **16.466.394-9**, suscriben el presente contrato de prestación de servicios.

1° El Sr(a) **LAURA GONZÁLEZ GALLARDO** se desempeñará como **MONITORA, TALLERES DE NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR** del proyecto "ADULTOS MAYORES EN ACCIÓN POR EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN EN SALUD" financiado con Fondos de Subvención Municipal 2019.

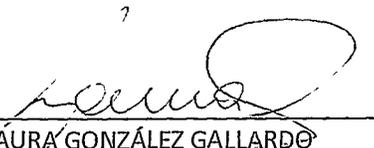
2° Las funciones se desarrollarán entre el **12 DE NOVIEMBRE del 2019** y el **28 de NOVIEMBRE del 2019**, **6 sesiones de taller en su totalidad**, en horario de **16 a 19 horas**, en el lugar **SARGENTO ALDEA 1739 U OTRO ESPACIO POR DEFINIR**.

3° El honorario bruto a recibir será de **\$103.601 (CIENTO TRE MIL SEISCIENTOS UN PESOS)**, **cancelados al finalizar sus funciones**, siendo la persona que prestará el servicio la encargada de retener el 10% del impuesto y lo enterará en arcas fiscales.

4° El prestador del servicio se compromete a entregar un informe detallado mensual de las actividades realizadas con la presentación de su boleta de honorarios, el que será requisito para efectuar el respectivo pago.

5° El presente contrato se firma en dos ejemplares quedando cada uno en poder de las partes.

  
\_\_\_\_\_  
**LUZ AMIGO BUSTOS**  
4.656.795-1  
REPRESENTANTE LEGAL

  
\_\_\_\_\_  
**LAURA GONZÁLEZ GALLARDO**  
18.633.673-9  
PRESTADOR DE SERVICIOS

**PAOLA ANDREA SOTO ROJAS**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N° 4**

**RUT: 16.466.394-9**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
PASAJE 4 4457 Villa/Pob. SOL NACIENTE , ARICA**

**Fecha: 29 de Noviembre de 2019**

**Señor(es): CLUB ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60  
Domicilio: SARGENTO ALDEA 1739, ARICA**

**Rut: 65.061.486- 0**

Por atención profesional:

6 SESIONES DE TALLER KINESIOLOGICO MES DE NOVIEMBRE	120.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>120.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 04/12/2019 20:47



16466394000041CE742A

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 está encargado de declarar y enterar el PPM de Segunda Categoría correspondiente al 10%.

11201912042101

Fecha / Hora Impresión: 04/12/2019 21:01



**DECLARACION MENSUAL DE IMPUESTOS**  
**FORMULARIO 29**  
**CUPON DE PAGO**

FOLIO	6871892726
RUT	16466394-9
PERIODO	11/2019
FECHA EMISION	04/12/2019

Apellido Paterno o Razón Social	Apellido Materno	Nombres
SOTO	ROJAS	PAOLA ANDREA

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
152	PPM 2a CATEGORIA ART. 64, b) (TASA 10%)	12.000	595	SUB TOTAL IMP. DETERMINADO ANVERSO	12.000
547	TOTAL DETERMINADO	12.000			

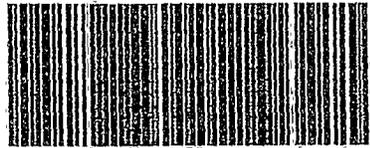
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	12.000	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

Timbre y Fecha de Pago

FECHA VENCIMIENTO : 12/12/2019

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------

**PAGAR SÓLO EN LOS BANCOS: CHILE, INTERNACIONAL, ESTADO, SCOTIABANK, BCI, CORPBANCA, BICE, SANTANDER, ITAU, SECURITY, BBVA Y TOKIO.**  
Sr. Contribuyente, los montos de este cupón de pago sólo son válidos hasta la fecha de vencimiento. Transcurrida esta fecha, deberá generar un nuevo cupón.



12043500899719121202907112

El presente cupón constituirá un resumen de su declaración de impuestos. Dicha declaración se considerará presentada en la fecha en que se efectúe el pago del respectivo cupón en alguna de las Instituciones Recaudadoras habilitadas, una vez que el SII reciba la información pertinente.

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SIMPLE

En Arica, día 10 de Noviembre de 2019, entre el **CLUB DE ADULTO MAYOR ÁNGELES DE LOS 60**, RUT N° **65.061.486-0**, con domicilio en **SARGENTO ALDEA 1739**, comuna de Arica, representada por su Presidente y Representante Legal, **LUZ AMIGO BUSTOS**, RUT N° **4.656.795-1**, y doña **PAOLA ANDREA SOTO ROJAS**, RUT N° **16.466.394-9**, suscriben el presente contrato de prestación de servicios.

1° El Sr(a) **PAOLA ANDREA SOTO ROJAS** se desempeñará como **MONITORA, TALLERES KINESIOLÓGICOS PARA EL ADULTO MAYOR** del proyecto "**ADULTOS MAYORES EN ACCIÓN POR EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN EN SALUD**" financiado con Fondos de Subvención Municipal 2019.

2° Las funciones se desarrollarán entre el **12 DE NOVIEMBRE del 2019** y el **28 de NOVIEMBRE del 2019**, **6 sesiones de taller en su totalidad**, en horario de **16 a 19 horas**, en el lugar **SARGENTO ALDEA 1739 U OTRO ESPACIO POR DEFINIR**.

3° El honorario bruto a recibir será de **\$120.000 (CIENTO VEINTE MIL PESOS)**, cancelados al **finalizar sus funciones**, siendo la persona que prestará el servicio la encargada de retener el 10% del impuesto y lo enterará en arcas fiscales.

4° El prestador del servicio se compromete a entregar un informe detallado mensual de las actividades realizadas con la presentación de su boleta de honorarios, el que será requisito para efectuar el respectivo pago.

5° El presente contrato se firma en dos ejemplares quedando cada uno en poder de las partes.



LUZ AMIGO BUSTOS  
4.656.795-1  
REPRESENTANTE LEGAL



PAOLA SOTO ROJAS  
16.466.394-9  
PRESTADOR DE SERVICIOS

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SIMPLE

En Arica, día 10 de Noviembre de 2019, entre el **CLUB DE ADULTO MAYOR ÁNGELES DE LOS 60**, RUT N° 65.061.486-0, con domicilio en **SARGENTO ALDEA 1739**, comuna de Arica, representada por su Presidente y Representante Legal, **LUZ AMIGO BUSTOS**, RUT N° 4.656.795-1, y doña **PAOLA ANDREA SOTO ROJAS**, RUT N° 16.466.394-9, suscriben el presente contrato de prestación de servicios.

1° El Sr(a) **PAOLA ANDREA SOTO ROJAS** se desempeñará como **MONITORA, TALLERES KINESIOLÓGICOS PARA EL ADULTO MAYOR** del proyecto "**ADULTOS MAYORES EN ACCIÓN POR EL AUTOCUIDADO Y PREVENCIÓN EN SALUD**" financiado con Fondos de Subvención Municipal 2019.

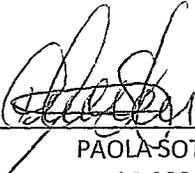
2° Las funciones se desarrollarán entre el **12 DE NOVIEMBRE del 2019** y el **28 de NOVIEMBRE del 2019**, 6 sesiones de taller en su totalidad, en horario de 16 a 19 horas, en el lugar **SARGENTO ALDEA 1739 U OTRO ESPACIO POR DEFINIR**.

3° El honorario bruto a recibir será de **\$120.000 (CIENTO VEINTE MIL PESOS)**, cancelados al **finalizar sus funciones**, siendo la persona que prestará el servicio la encargada de retener el 10% del impuesto y lo enterará en arcas fiscales.

4° El prestador del servicio se compromete a entregar un informe detallado mensual de las actividades realizadas con la presentación de su boleta de honorarios, el que será requisito para efectuar el respectivo pago.

5° El presente contrato se firma en dos ejemplares quedando cada uno en poder de las partes.

  
\_\_\_\_\_  
LUZ AMIGO BUSTOS  
4.656.795-1  
REPRESENTANTE LEGAL

  
\_\_\_\_\_  
PAOLA SOTO ROJAS  
16.466.394-9  
PRESTADOR DE SERVICIOS



Sucursal SERVI N° 938 ARICA 21 DE MAYO  
Comprobante de Pago  
Tesorería General de la República

07/12/2019 13:42:55 Terminal:3671  
Asistente :  
Convenio :9641110011  
29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 12043500899719121202907112  
COD.AUTORIZACION: 00020121191207505254341  
MONTO TRANS. : \$12.000,00  
Monto Efectivo : \$12.000,00  
Monto Cheque : \$0,00  
CS 089AF91A

COPIA CLIENTE



Sucursal SERVI N° 938 ARICA 21 DE MAYO  
Comprobante de Pago  
Tesorería General de la República

07/12/2019 13:42:55 Terminal:3671  
Asistente :  
Convenio :9641110011  
29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 12043500899719121202907112  
COD.AUTORIZACION: 00020121191207505254341  
MONTO TRANS. : \$12.000,00  
Monto Efectivo : \$12.000,00  
Monto Cheque : \$0,00  
CS 089AF91A

COPIA CLIENTE

**IVONNE IRENE ROJAS PEREZ**

Giro: PRODUCTORA DE EVENTOS TURISTICOS  
Y GASTRONOMICOS

EL QUILLAY 2084 COND. CAVADA- ARICA

eMail : CONTACTO@VAROS.CL Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:9.515.743- 2**

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº309**

**S.I.I. - ARICA**

Fecha Emision: 28 de Noviembre del 2019

SEÑOR(ES): CLUB ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60

R.U.T.: 65.061.486- 0

GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

DIRECCION: CHAMONATE 2115 PAMPA NUEVA SUR

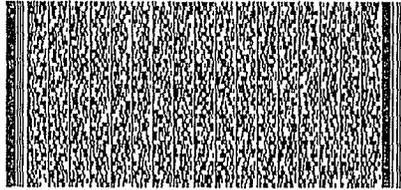
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA

CONTACTO: LUZ AMIGO

TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DESAYUNO Y ALMUERZO SALUD	1	503.109			503.109

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	503.109
I.V.A. 19%	\$	95.591
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	598.700

**PAGADO**  
ARICA, DE \_\_\_\_\_ 20\_\_  
IVONNE ROJAS PEREZ  
PRODUCCION DE EVENTOS  
CEL.: 978132192  
RUT: 9.515.743-2

**TERESA ELDA FEMENIAS  
GONZALEZ**

Giro: SERVICIO DE TRANSPORTE A TURISTAS,  
AGENCIA DE VIAJES  
orrego luco 360 villa industrial- ARICA  
eMail : VARGASCONTAB@GMAIL.COM Telefono :  
58 2213011

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:7.658.456- 7

**FACTURA NO AFECTA O  
EXENTA ELECTRONICA**

Nº74

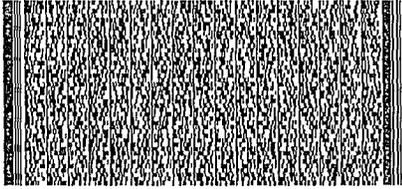
S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 30 de Noviembre del 2019

SEÑOR(ES): CLUB ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60  
R.U.T.: 65.061.486- 0  
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
DIRECCION: CHAMONATE 21 15 PAMPA NUEVA SUR  
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	TRASLADO DE 25 ADULTOS MAYORES AL VALLE DE AZAPA EL DIA 28 DE NOVIEMBRE 2019	1	80.000			80.000

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	80.000
TOTAL	\$	80.000

*[Handwritten Signature]*  
**TURISMO STA TERESA  
TERESA FEMENIAS GONZALEZ  
RUT 7 658 456-7**

LIDIA SINTICALA POMA RUT 14.661.419-1 COLON 681-ARICA  
 TIENDA DE ARTICULOS ELECTRONICOS, COMPUTACION  
 INSTRUMENTOS MUSICALES Y AMPLIFICACION  
 COMERCIAL BASURTO@YAHOO.COM  
 TELEFONO: +56 58 2 258488



Audio, Electrónica y Computación

R.U.T. 14.661.419-1  
 FACTURA ELECTRONICA  
 N° 19237

SII: ARICA

Cliente : CLUB ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60	Emitido : 07/11/2019
R.U.T. : 65.061.486-0	Vence : 07/11/2019
Giro : ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.	Cond. Venta : EFECTIVO
Direccion : CHAMONATE 2115 PAMPA NUEVA SUR N°	
Comuna : Arica	
Ciudad : Arica	Nota de Venta :
Vendedor : 07 - ARCELIA	

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.

Código	Descripción	Cantidad	Unid.	P.Unitario	Desc.	Total
080MIX2099	CAJA 12* C/1 MIC. MKC-12B MEKSE	1	UN	66302.5210		66,303

CANCELADO  
BASURTO

ENCARGADO DE BODEGA  
ENTREGADO  
RA CIRTO

Son : SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS Pesos.-

Observación	Transporte :	Sub Total \$	66,303
	Patente :	Descuentos	
	R.U.T. Trans. :	Total Exento	
	Dirección Dest.:	Total Afecto	66,303
	Comuna Dest. :	I.V.A. (19 %)	12,597
		Total	78,900



Timbre Electrónico SII

Res.N° 80 de 2014 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

ACUSE DE RECIBO	
Nombre :	_____
RUT :	_____
Fecha :	_____
Recinto :	_____
Firma :	_____

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4°, la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

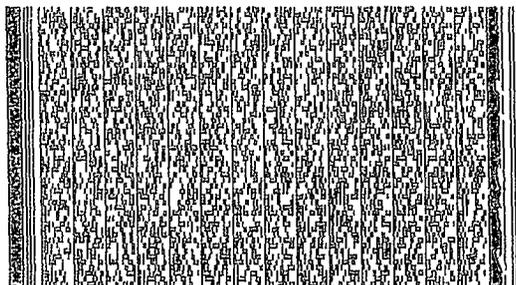
SALCOBRAND

SALCOBRAND S A R U T.:76 031 071-9  
21 DE MAYO 298 - 300 ARICA  
C M.AV.LIB BDO. OHIGGINS 877 SANTIAGO  
GIRO: FARMACIA Y SUPERMERCADO  
VERSION: V61 1 14 11 19 VOUCH  
U 00005786 T:5996 L.348 C:006  
FECHA EMISION : 25/11/2019 HORA : 12:28

UMRON TOMA PRESID 1U 46.199  
25% DESCUENTO SALCOBRAND 11.550-

LEY DE REDONDEO 01  
EFECTIVO 35.000  
CAMBIO 350  
TOTAL 34.649

ATENDIDO POR : MARIO ZUNIGA



TIMBRE ELECTRONICO  
RES.EXE. No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 417356629 CAJA: 6  
Verifique documento en [www.salcobrand.cl](http://www.salcobrand.cl)



3904173566295

Sr(A).: ELVIRA PINTO - Cliente Salcobrand

Sr(a).: ELVIRA PINTO 1  
Rut : 6.357.373-6

¡ ¡ ¡ GRAN NOTICIA !!!

Recuerda que ya tienes una Tarjeta de  
Crédito Salcobrand Solicita que te  
impriman tu tarjeta AHORA Tienes un  
cupo inicial de:

\$ 200.000\*

Aprovecha los siguientes beneficios.  
-Descuentos y ofertas exclusivas  
-Avance en efectivo.  
(\* Validez de esta oferta 60 dias.

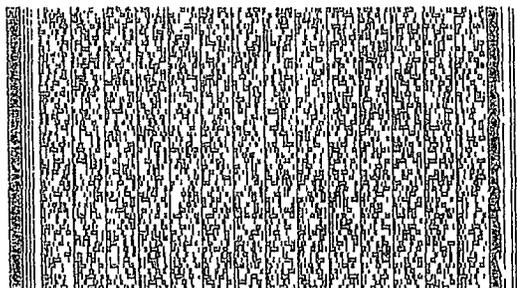
**SALCOBRAND**

SALCOBRAND S.A. R.U.T. 76.031.071.9  
21 DE MAYO 298 300 ARICA  
CALLE AV. IEB VDO. HIGGINS 877 SANTIAGO  
GIRO FARMACIA Y SUPERMERCADO  
VERSION: V611141119 VOUCH  
U 00005786 I 5996 L 348 C.006  
FECHA EMISION : 25/11/2019 HORA : 12:23

IMPORTE TOMA PRECIO 1U 46.199  
25% DESCUENTO SALCOBRAND 11.550-

LEY DE REDONDEO 01  
EFECTIVO 35.000  
CAMBIO 350  
TOTAL 34.649

ATENDIDO POR : MARIO ZURIGA



IMPORTE ELECTRONICO  
LEY EXE No 73 DEL 31 DE MAYO DEL 2011

BOLETA ELECTRONICA Nro. 417356629 CAJA: 6  
Verifique documento en [www.salcobrand.cl](http://www.salcobrand.cl)



3904173566295

SR(A).: ELVIRA PINTO - Cliente Salco Brand

Sr(a).: ELVIRA PINTO I  
Rut : 6.357.373-6

**¡ ¡ ¡ GRAN NOTICIA !!!**

Recuerda que ya tienes una Tarjeta de  
Crédito Salco Brand. Solicita que te  
imprimen tu tarjeta AHORA. Tienes un  
cupó inicial de

**\$ 200.000\***

Aprovecha los siguientes beneficios.  
Descontos y ofertas exclusivas  
Avance en efectivo  
(\* Validez de esta oferta 60 días.



**CARLOS FREDI PAREDES MEJIA**

Giro: VENTA DE ARTICULOS DEPORTIVOS Y ORTOPEDICOS.

PATRICIO LYNCH 450- ARICA

eMail : DEPORTEELGALLO@GMAIL.COM Telefono : 58 232062

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:3.534.545- 0

FACTURA ELECTRONICA

Nº965

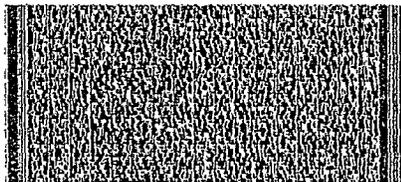
S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 06 de Noviembre del 2019

SEÑOR(ES): CLUB ADULTO MAYOR ANGELES DE LOS 60  
 R.U.T.: 65.061.486- 0  
 GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
 DIRECCION: CHAMONATE 2115 PAMPA NUEVA SUR  
 COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
 CONTACTO:  
 TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CRONOMETRO	1	12.563,02			12.563
-	ESCALERA 4MT	1	7.478,99			7.479
-	MANCUERNAS 1/2 KILO PAR	5	2.226,89			11.134
-	PESO TOBILLO 2.200K	5	6.428,57			32.143
-	CONO LENTEJAS	10	378,15			3.782
-	BANDA ELSTICAS	5	2.478,99			12.395
-	BALONES PILATE 65 CMT	5	7.058,82			35.294

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documentacion en www.sii.cl

MONTO NETO \$ 114.790

I.V.A. 19% \$ 21.810

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 136.600



ASISTENCIA TALLERES NUTRICIÓN Y KINESIOLOGÍA

CIÓN: Club Adulto Mayor Angeles de los 60 HORARIO: 16:00 a 19:00 hrs.  
 D: Adultos mayores en acción por el autocuidado y prevección en salud  
 IENTO: Suscripción Municipal 2019

NOMBRE	R.U.T.	FONO	NOVIEMBRE							FIRMA
			12	14	19	21	26	28		
Yo E. Pinto Pinto	6.357.373-6	988073440	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo S. Toledo Perez	4416.337-3	9829456-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo A. Reyes Plata	4.681.485-1	982945602	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Luana Medina	3.605.573-0	95102135	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Marie Hernandez Gonzalez	6506.305-0	88331595	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo da S. Vizcarrá Manza	5296.245-5	727780	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo a Dilio Soto Perez	4.236.090-7	242489	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo e J. Marim Lopez	5.308.719-1	582227780	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo ra Zarrantes Jilca	5.136.513-5	979169663	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Rosa Soto Perez	5.906.595-5	263351	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo i Peltorino Guadua	5.477.618-7	98495607	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Esbenanza Lomb Jimenez	4.327.696-4	932679925	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo ca Esten Soto Perea	8.752.421-3	763351	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Quina Quiro Bustos	4.249.045-8	582313154	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Adna Quiro Bustos	4.656.795-1	996432873	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Buequino Quiroz	5.426.148-9	99858257	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo do Salnes Charez	5.076.767-1	221401	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo Landam Valles	4.988.465-9	582263276	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo m. Lizama Fernandez	053.770-6	934216772	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Yo A. Unzuco Carranza	5.096.987-8	63220856	✓	✓	✓	✓	✓	✓		



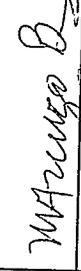
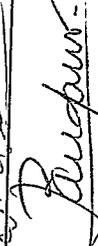
LISTA DE PASAJEROS, TRASLADO VALLE DE AZAPA

DE ACTIVIDAD: 28 NOY 2019

NOMBRE	RUT	TELEFONO	FIRMA
Diego E. Pinto F.	6.357.373-6	988073440	
Diego D. Bolado Ruiz	4416337-3	982945602	
Ysabel Alicia Reyes Ojeda	4681485-1	982945602	
Carolina Luana Molina	3.605.573-1	95102135	Luana Molina
Mario Hernandez Gonzalez	6.506.305-0	988331595	
María J. Vicuña Smanza	5.296.245-5	56227780	F. Vicuña
María Estela Soto Fieva	4.236.090-2	582242489	M. Estela Soto
Ursula U. Marin Bobber	5.308.719-1	582227780	
Carolina Zambrano Jilca	5.136.513-5	979169663	

LISTA DE PASAJEROS, TRASLADO VALLE DE AZAPA

DE ACTIVIDAD: 28 NOV. 2019

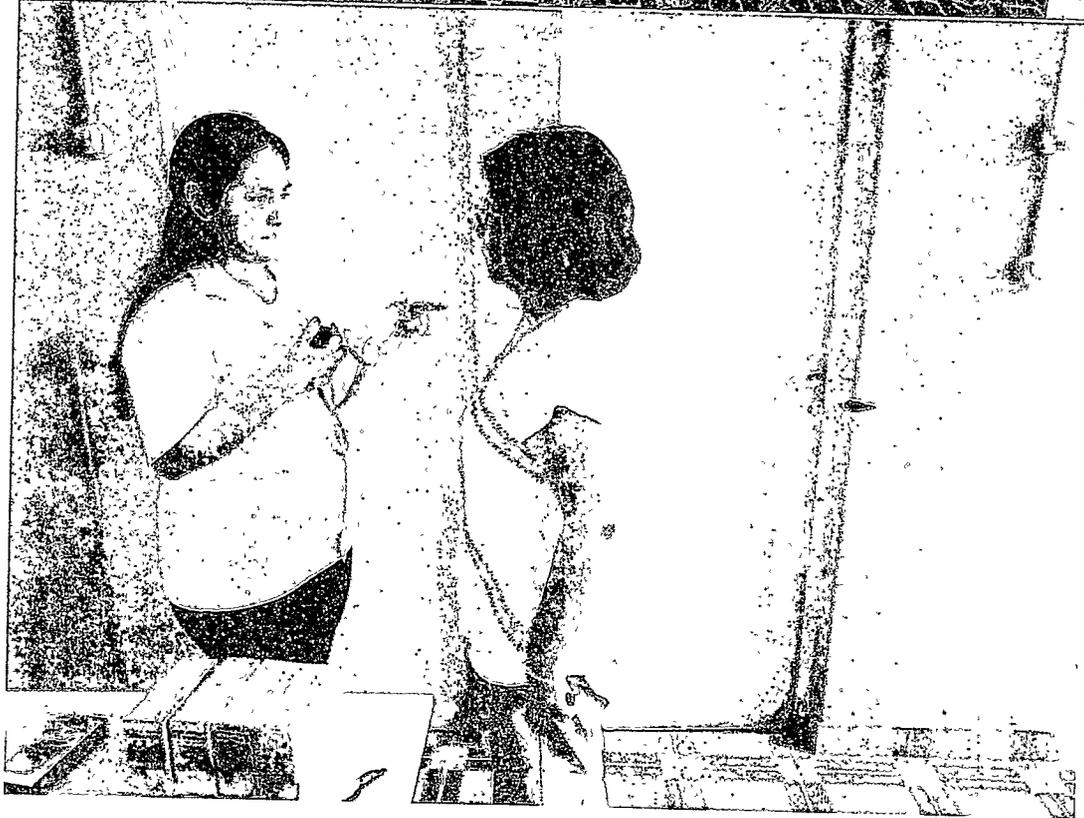
NOMBRE	RUT	TELEFONO	FIRMA
Miguel Soto Perea	5906595-5	263351	
Alfonso Pollarino Guadalupe	5.477.618-7	98495607	
Esther Espinosa Campesino	4.327.696-4	932629925	
Esther Soto Perea	8.752.421-3	263351	
Lucía Durán Amigo Bustos	4.249.045-8	582313154	
Adela Amigo Bustos	4.656.795-0	996437873	
Diego Bugueño Yañez	5.426.148-9	998582519	
Diego Salazar Chatez	5076767-1	221411	
Landam Salas	4988469-9	582263276	

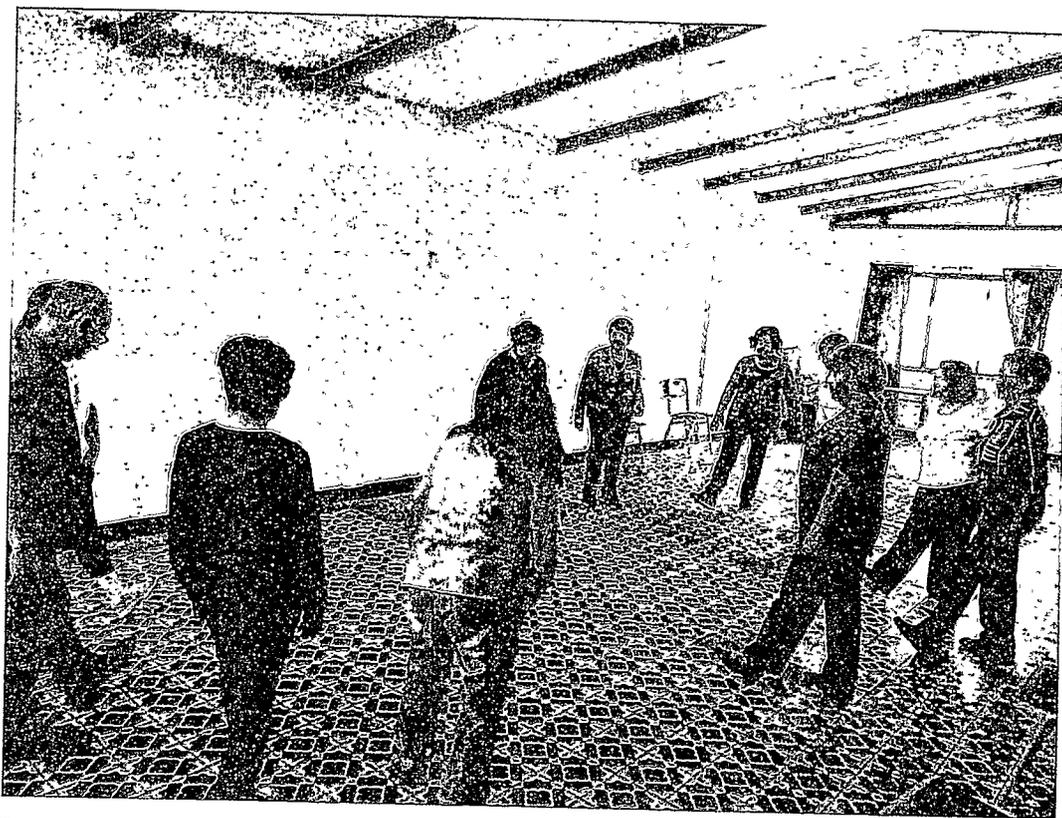
LISTA DE PASAJEROS, TRASLADO VALLE DE AZAPA

DE ACTIVIDAD: 28 NOV. 2019

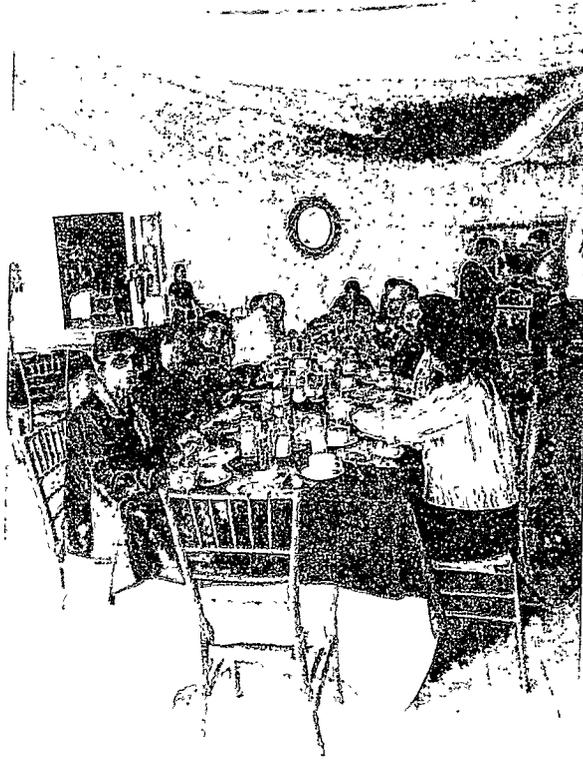
NOMBRE	RUT	TELEFONO	FIRMA
M. Luzama Fernandez	5.053.770-6	934216722	
na A. Pinozco Tanquez	5.096.987-8	63220856	
Abarca Roman	6.862.723-0	96750828	
ian Herrera Vargas	6.160.534-7	86272194	Lilian Herrera
inda Martinez Paez	7.267.474-K	76756572	
nia Raiva Grezo	5.969.530-4	991947092	Ulalé
so Cassio Medinido	4.982.904-3	582247847	Euseo Cosho

TALLERES KINESIOLÓGICOS PARA EL ADULTO MAYOR

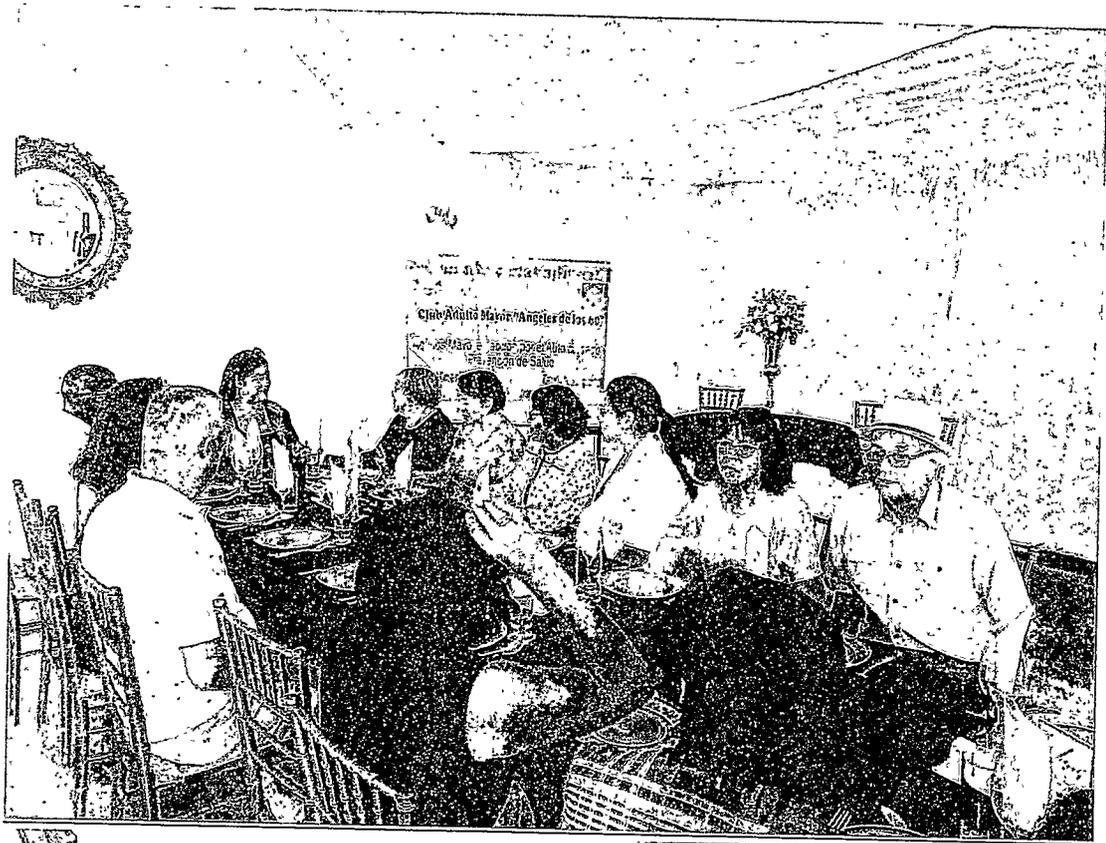




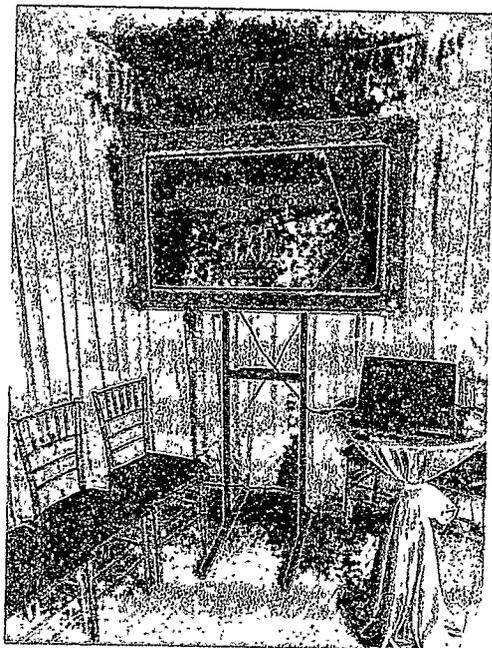
TALLERES PRÁCTICOS NUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYOR



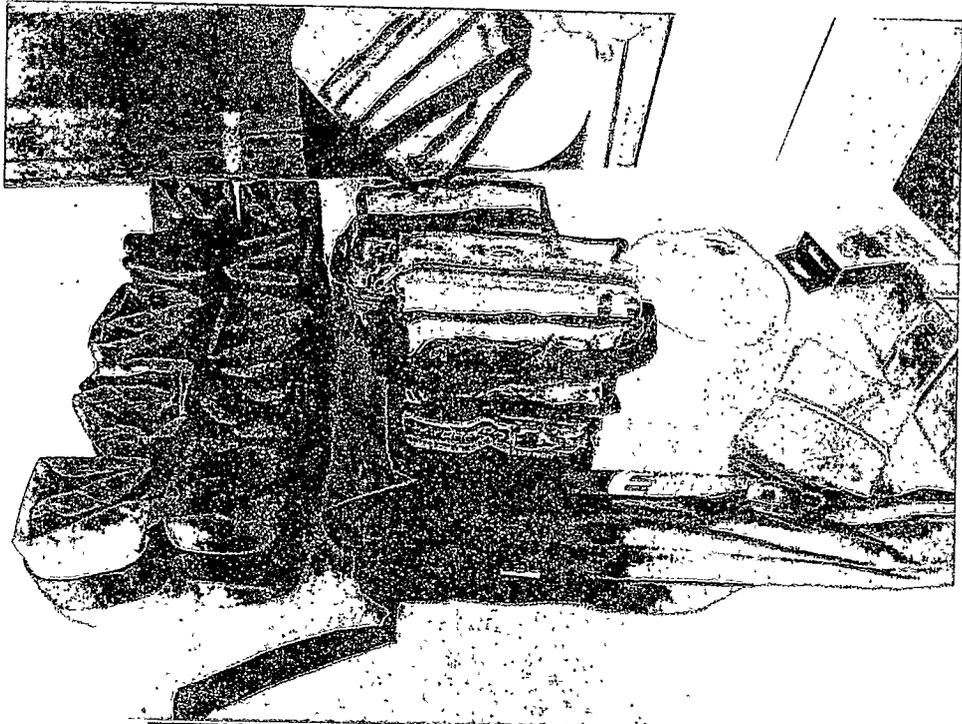
CIERRE PROYECTO



IMÁGENES



IMPLEMENTOS



## IMPLEMENTOS ADQUIRIDOS

