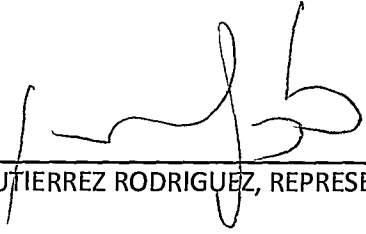


RENDICION DE CUENTAS					
FONDO FUGO		GIRO GLOBAL		FONDOS TERCERO	
VIATICOS		FONDO A RENDIR		SUBVENCION	
DEPENDENCIA		AGRUPACION DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y S. ASPERGER			
NOMBRE RESPONSABLE		LINA GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ			
RUT		65.893.830-4			
CORREO O FONO CONTACTO		957888715			
CUENTA ASIGNADA		121.06.01.248			
N° DECRETO ALCALDÍCIO		D.A. N°3273 de 03/03/2018, modificado mediante D.A. N°8066			
N° DECRETO DE PAGO		D.A. 1569 de fecha 16/04/2018			
FECHA INICIO EJECUCION		01/07/2018			
FECHA TERMINO EJECUCION		31/12/2018			
MONTO ASIGNADO		\$ 8.680.000			
MONTO SALDO ANTERIOR		\$ 0			
MONTO RENDIDO		\$ 8.668.871			
REINTEGRO		\$ 11.129			
SALDO PENDIENTE		\$ 0			
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA		PROGRAMA DE APOYO TERAPEUTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO			
DETALLE DE RENDICION					
NOMBRE ITEM O ASIGNACION PRESUPUESTARIO				Recursos y materiales terapéuticos	
CUENTA N°					
SUB ITEM N°					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	11	01/12/18	Maritza Alejandra Espinoza Catate	Dificultad encaje, memorice, pesca, billetes, laminas secuencia, opuesto, puzzle, enhebrador, laberinto, set libros	\$ 144.000
2	74402	22/12/18	Sociedad Dvorquez Ltda.	Cara de papa Balde	\$ 14.990
3	330	22/12/18	Librería Que leo	Libros Aprende las formas, Mis primeras palabras, Estaciones busca y encuentra, Excursiones, Autobusito, entre otros	\$ 92.900
4	1560516	24/12/18	Librería Lápiz López	Libros y papeleria para producir	\$ 40.970
5	15	26/12/18	Maritza Alejandra Espinoza Catate	Secuencia, memorice fruta y verdura	\$ 11.000
6	14	26/12/18	Maritza Alejandra Espinoza Catate	zapato aprendizaje, láminas	\$ 53.690
7	13	26/12/18	Maritza Alejandra Espinoza Catate	material didáctico	\$ 83.100
8	5087	26/12/18	WSPA	cajas materiales	\$ 28.000
9	1016	27/12/18	Materiales didácticos Globo Rojo	Material didactico	\$ 181.850
10	750	27/12/18	Casa deportes El Gallo	Colchoneta 2x1mt	\$ 59.600
11	112514	27/12/18	Casa e Ideas	Material didáctico	\$ 44.930

14	10480132	27/12/18	Cencosud	Set de animales	\$ 11.980
15	2400	28/12/18	Sandra Ercilia Zepeda	Material didactico cocina	\$ 34.401
16	2401	28/12/18	Sandra Ercilia Zepeda	Alfombra goma eva	\$ 6.900
17	754	28/12/18	Casa deportes El Gallo	Colchoneta 2x1mt	\$ 59.600
18	1048455	28/12/18	Cuncuna	Kaleidoscopio y octadoscopio	\$ 15.900
19	1048454	28/12/18	Cuncuna	Set verduras y set frutas	\$ 19.700
20	31961	28/12/18	Basilio Payauna Román	Pelotas plásticas	\$ 16.000
21	33015	28/12/18	Basilio Payauna Román	Piscina pelotas	\$ 12.000
<b>SUBTOTAL</b>					<b>\$ 988.871</b>
<b>NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO:</b>				<b>HONORARIOS</b>	
<b>CUENTA N°:</b>					
<b>SUB ITEM N°:</b>					
<b>N°</b>	<b>N° Boleta /Factura</b>	<b>Fecha</b>	<b>Proveedor</b>	<b>Detalle</b>	<b>Valor</b>
22	20	23/08/18	Bastian Ignacio Villacorta Palleres	Coordinacion y Sistematizacion de los Programas Terapeuticos (Mes Julio)	\$ 320.000
23	29	30/08/18	Ionara Crisila del Carmen Troncoso Muñoz	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Fonoaudiologica 48 Horas mes Julio 2018	\$ 480.000
24	7	30/08/18	Pamela Alejandra Perez Ubilla	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Ocupacional 48 horas Julio 2018	\$ 960.000
25	24	26/09/18	Bastian Ignacio Villacorta Palleres	Coordinacion y Sistematizacion de los Programas Terapeuticos (Mes Agosto)	\$ 640.000
26	30	30/09/18	Ionara Crisila del Carmen Troncoso Muñoz	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Fonoaudiologica 48 Horas mes Septiembre 2018	\$ 480.000
27	8	30/09/18	Pamela Alejandra Perez Ubilla	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Ocupacional 48 horas Septiembre 2018	\$ 480.000
28	25	26/10/18	Bastian Ignacio Villacorta Palleres	Coordinacion y Sistematizacion de los Programas Terapeuticos (Mes Octubre)	\$ 320.000
29	31	30/10/18	Ionara Crisila del Carmen Troncoso Muñoz	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Fonoaudiologica 48 Horas mes Octubre 2018	\$ 480.000

30	9	30/10/18	Pamela Alejandra Perez Ubilla	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Ocupacional 48 horas Octubre 2018	\$ 480.000
31	26	26/11/18	Bastian Ignacio Villacorta Palleres	Coordinacion y Sistematizacion de los Programas Terapeuticos (Mes Noviembre)	\$ 320.000
32	12	24/11/18	Pamela Alejandra Perez Ubilla	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Ocupacional 48 horas Noviembre 2018	\$ 480.000
33	32	30/11/18	Ionara Crisila del Carmen Troncoso Muñoz	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Fonoaudiologica 48 Horas mes Noviembre 2018	\$ 480.000
34	27	26/12/18	Bastian Ignacio Villacorta Palleres	Coordinacion y Sistematizacion de los Programas Terapeuticos (Mes Diciembre)	\$ 320.000
35	13	24/12/18	Pamela Alejandra Perez Ubilla	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Ocupacional 48 horas Diciembre 2018	\$ 480.000
36	34	30/12/18	Ionara Crisila del Carmen Troncoso Muñoz	Desarrollo Planes de Intervencion de Terapia Fonoaudiologica 48 Horas mes Diciembre 2018	\$ 480.000
				SUBTOTAL	\$ 7.200.000
				TOTAL	\$ 8.188.871

  
 LINA GUTIERREZ RODRIGUEZ, REPRESENTANTE LEGAL



Arica, 29 de Agosto de 2019

# Orden de Ingresos Municipales

5582483

N° 0164295

31/08/2019

INGRESO N° 5582483

AUTISMO ARICA 65893830-4

MANUEL BAQUEDANO 960

Reintegros Subvenciones

29/08/2019

18

IMPUESTOS Y DERECHOS	PLAZO PARA PAGAR
	VALOR
	11.129
SUBTOTAL	0
IPC	0
INTERESES Total Redondeado: \$11.130	11.129
<b>TOTAL</b>	
Unidad de Rentas Mun	mnieto mnieto
UNIDAD	LIQUIDADOR EMISOR

reintegro según d.a. 3273 del 03/03/2018 d.p. 1569 del 16/04/2018 cuenta 121.06.01.248

CONCLP.O

**UNIDAD GIRADORA**

N° 0164295

## Orden de Ingresos Municipales

INGRESO N° 5582483

AUTISMO ARICA	65893830-4
<small>NOMBRE</small>	<small>RUT</small>
MANUEL BAQUEDANO 960	
<small>DIRECCIÓN</small>	
Reintegros Subvenciones	
<small>TRIBUTU</small>	<small>PERÍODO</small>
	29/08/2019
<small>ROL</small>	<small>FECHA EMISION</small>

reintegro según d.a. 3273 del 03/03/2018  
d.p. 1569 del 16/04/2018 cuenta 121.06.01.248

#Unconsistorial para ARICA

IMPUESTOS Y DERECHOS	PLAZO PARA PAGAR
	31/08/2019
	VALOR
Reintegros Subvenci	11.129
SUBTOTAL	11.129
IPC	0
INTERESES	0
<b>TOTAL</b> Total Redondeado: \$11.130	11.129

**MARITZA ALEJANDRA ESPINOZA  
CATATE**

Giro: COMERCIO AL POR MENOR DE JUGUETES  
VIA INTERNET/SECRETARIA EJECUTIVA  
18 DE SEPTIEMBRE 301 140- ARICA  
eMail : MARITZA.SECRETARIA@GMAIL.COM  
Telefono : 58 2220159  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:14.308.060- 9**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº11**

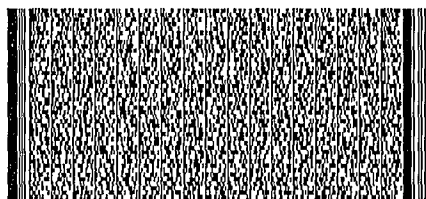
S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 01 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT  
R.U.T.: 65.893.830- 4  
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO  
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DIFICULTAD ENCAJE	1	10.084			10.084
-	MEMORICE FONEMA R	1	5.041			5.041
-	PESCA	2	4.832			9.664
-	BILLETES DE CLASIFICACIÓN	2	3.362			6.724
-	LÁMINAS SECUENCIA	1	3.362			3.362
-	LÁMINAS OPUESTO	4	4.202			16.808
-	PUZZLE OPUESTO	1	5.041			5.041
-	ENHEBRADOR	1	6.301			6.301
-	LABERINTO IMÁN MEDIANO	1	3.362			3.362
-	SET DE 5 LIBROS VOY A	1	54.621			54.621

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	121.008
I.V.A. 19%	\$	22.992
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>144.000</b>

**PAGADO**

SOC DUORQUEZ LIMITADA  
RUT: 77.497.740-6

GIRO: SERVICIO AUTOMOTRIZ VENTA DE PARTES E INSUMOS

CASA MATRIZ: 18 SEPTIEMBRE 287

Comuna: ARICA - Ciudad: ARICA

Cajero: Johanny C (657)

Fecha: 22-12-2018 13:25:58

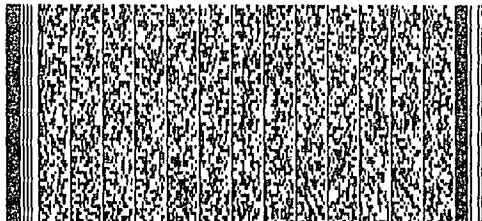
Forma de pago: Efectivo: 14.990

Boleta Electronica Nro.: 74402

Fecha Emision: 22-12-2018

-----			
Descripcion			
Codigo	Cant.	Unitario	Valor
-----			
11ph Tater Tub Masbia A2443			
501099471B497	1,00 x	14.990	14.990
	TOTAL		14.990

Observaciones:



Tinbre Electronico S.I.I.

Resol. 80 del 2014

Verifique Doc. [www.facturacion.cl/toybox/boleta](http://www.facturacion.cl/toybox/boleta)



**LIBROS NANDY LOPEZ  
BARTOLUCCI E.I.R.L.**

Giro: COMERCIO AL POR MENOR DE LIBROS Y  
ARTICULOS RELACIONADOS

veintiuno de mayo 636-46- ARICA

eMail : ARICA@QUELEOCHILE.CL Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.602.218- 9

**FACTURA ELECTRONICA**

**N°330**

S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 22 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y  
AMIGOS DE PERSONAS CON AUT

R.U.T.: 65.893.830- 4

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

DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO

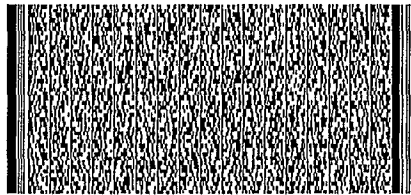
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA

CONTACTO:

TIPO DE  
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	APRENDE LAS FORMAS	1	3.361,34			3.361
-	MIS PRIMERAS PALABRAS COL	1	1.680,67			1.681
-	ESTACIONES BUSCA Y ENCUEN	1	2.689,07			2.689
-	EXCURSIONES BUSCA Y ENC	1	2.689,07			2.689
-	AUTOBUSITO	1	15.294,12			15.294
-	LA INCREIBLE FAMILIA DE C	1	10.672,26			10.672
-	LA BALLENA	1	8.151,26			8.151
-	EL PRIMER DIA DE UN COLEG	1	14.705,88			14.706
-	LA ISLA DEL ABUELO	1	8.151,26			8.151
-	AMIGOS	1	10.673			10.673

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO \$ 78.067

I.V.A. 19% \$ 14.833

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 92.900

LAPIZ LÓPEZ

RUT: 96479200-1

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 156091p

CI SANTIAGO CENTRO

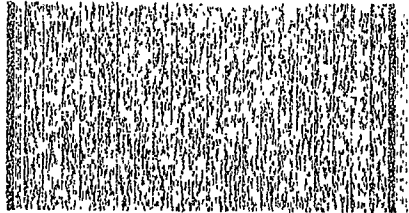
SEÑOR PABLO RIVERA L. CALLE 1000 N. VALPARAISO  
MONTE ALBA VENTAS INTERNACIONALES S.A. SANTIAGO  
CALLE 2125 8000

DESCRIPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
CARGA PARA ALMACÉN DE 500 KILOGRAMOS

IMPORTE TOTAL 1.200.000  
IVA 120.000  
TOTAL 1.320.000

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	CARGA PARA ALMACÉN DE 500 KILOGRAMOS	1.200.000	1.200.000

NETO	1.200.000
IVA	120.000
TOTAL	1.320.000



IMPORTE TOTAL  
IVA  
TOTAL



**MARITZA ALEJANDRA ESPINOZA  
CATATE**

Giro: COMERCIO AL POR MENOR DE JUGUETES  
VIA INTERNET/SECRETARIA EJECUTIVA  
18 DE SEPTIEMBRE 301 140- ARICA  
eMail : MARITZA.SECRETARIA@GMAIL.COM  
Telefono : 58 2220159  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:14.308.060- 9**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº15**

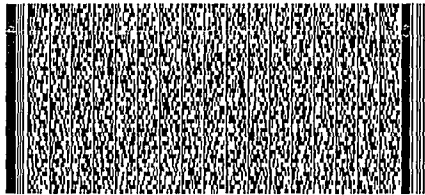
**S.I.I. - ARICA**

Fecha Emision: 26 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES,PROFESIONALES Y  
AMIGOS DE PERSONAS CON AUT  
R.U.T.: 65.893.830- 4  
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO  
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	SECUENCIA 6 TIEMPOS	1	5.042			5.042
-	MEMORICE FRUTA	1	2.101			2.101
-	MEMORICE VERDURA	1	2.101			2.101

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	9.244
I.V.A. 19%	\$	1.756
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>11.000</b>

**PAGADO**

**MARITZA ALEJANDRA ESPINOZA  
CATATE**

Giro: COMERCIO AL POR MENOR DE JUGUETES  
VIA INTERNET/SECRETARIA EJECUTIVA  
18 DE SEPTIEMBRE 301 140- ARICA  
eMail : MARITZA.SECRETARIA@GMAIL.COM  
Telefono : 58 2220159  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:14.308.060- 9

**FACTURA ELECTRONICA**

**N°14**

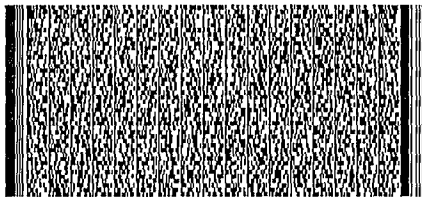
S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 26 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES,PROFESIONALES Y  
AMIGOS DE PERSONAS CON AUT  
R.U.T.: 65.893.830- 4  
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO  
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	ZAPATO APRENDIZAJE	1	1.168			1.168
-	LÁMINAS IMÁGENES Y SOMBRA	1	2.941			2.941
-	LÁMINAS ABC ANIMAL	1	2.941			2.941
-	LÁMINAS ACCIONES	1	4.202			4.202
-	LÁMINAS ANIMALES	1	4.202			4.202
-	LÁMINAS ASOCIACIÓN IMÁN	1	4.202			4.202
-	LÁMINAS SEÑALÉTICA	1	9.076			9.076
-	LÁMINAS AUTOCUIDADO	1	7.142			7.142
-	MEMORICE FONEMA RR	1	5.042			5.042
-	LÁMINAS ALIM.SALUDABLE	1	4.202			4.202

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO \$ 45.118

V.A. 19% \$ 8.572

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 53.690

**PAGADO**

**MARITZA ALEJANDRA ESPINOZA  
CATATE**

Giro: COMERCIO AL POR MENOR DE JUGUETES  
VIA INTERNET/SECRETARIA EJECUTIVA  
18 DE SEPTIEMBRE 301 140- ARICA  
eMail : MARITZA.SECRETARIA@GMAIL.COM  
Telefono : 968448014  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:14.308.060- 9**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº13**

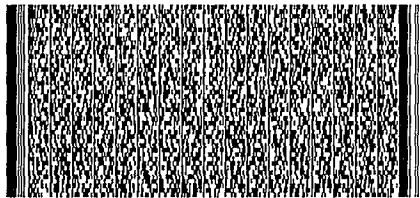
**S.I.I. - ARICA**

Fecha Emision: 26 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES,PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT  
R.U.T.: 65.893.830- 4  
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO  
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Código	Descripción	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	DIFICULTAD CHICA	1	2.941			2.941
-	RELOJ MATEMÁTICO	1	7.143			7.143
-	LABERINTO GRANDE	1	7.143			7.143
-	DOMINÓ GRANDE	1	4.033			4.033
-	PIZARRA 3D	1	6.723			6.723
-	MOTRICIDAD 2 MODELOS	1	8.404			8.404
-	TORRE TRIPLE	1	11.764			11.764
-	CONECTOR MUSICAL	1	8.824			8.824
-	TORNILLOS Y TUER	1	8.824			8.824
-	ANIMAL PARA BORDAR	1	4.033			4.033

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

<b>PAGADO</b>	MONTO NETO	\$	69.832
	I.V.A. 19%	\$	13.268
	IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
	<b>TOTAL</b>	\$	<b>83.100</b>

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

Nº 705787

**W SPA**  
GRANDES TIENDAS  
IMPDRTACIÓN Y EXPDRTACIÓN  
VENTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS



18 de Septiembre # 401 - Centro  
RUT.: 76.935.698-3 - Arica  
Boleta de Ventas y Servicios

*Gracias por su preferencia*

**TOTAL** \$ 28000

Día	Mes	Año
7	12	2019

Impr NewGraphic G Logos 713 Cel 989383191 Arica

**\*PIA - CLIENTE**

13201 fo

LINA GUTIERREZ

BAQUEDANO 968 LOCALD. EDIFICIOS COLECTIVOS V. MACKEN  
ARICA. TEL 569-5788715 / 940390149



www.globorojo.cl

**MATERIALES DIDACTICOS  
LIMITADA**

Giro: MATERIAL EDUC. Y TERAPEUTICO,  
DISEÑO, VENTA, ASESORIA Y CAPACITACION.

almirante byrd 2076- PROVIDENCIA

eMail : CONTACTO@GLOBOROJO.CL Telefono : 2  
29204699

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.077.432- 4

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº1016**

**S.I.I. - PROVIDENCIA**

Fecha Emision: 27 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y  
AMIGOS DE PERSONAS CON AUT

R.U.T.: 65.893.830- 4

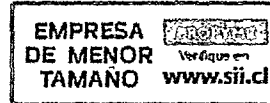
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO

COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA

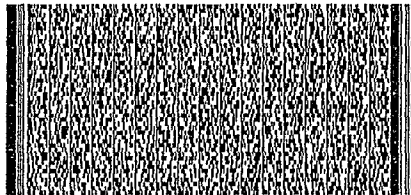
CONTACTO: lina gutierrez

TIPO DE  
COMPRA: DEL GIRO



Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	memorice textura	1	20.924			20.924
-	memorice alimentos	1	4.202			4.202
-	manta peso y text	1	45.546			45.546
-	saco de cigüeña	1	67.143			67.143
-	despacho	1	15.000			15.000

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	152.815
I.V.A. 19%	\$	29.035
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>181.850</b>

**CANCELADO**

Fecha: 27/12/18  
www.globorojo.cl

1 . . . . . ial 01129



**CARLOS FREDI PAREDES MEJIA**

Giro: VENTA DE ARTICULOS DEPORTIVOS  
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**

**Nº750**

S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 27 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT

R.U.T.: 65.893.830- 4

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

DIRECCION: BAQUEDANO 938 L.C./4 CENTRO

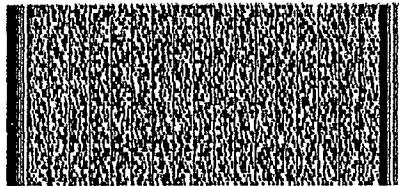
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA

CONTACTO:

TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	COLCHONETA 2X1X0.8	1	50.084,03			50.084

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	50.084
I.V.A. 19%	\$	9.516
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>59.600</b>



FACTURA ELECTRONICA  
R.U.T.: 76.322.590-9  
Nro. 112514

S.L.L. - SANTIAGO CENTRO

## CasaIdeas

MATRIZ IDEAS S A  
Giro: IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE  
ARTICULOS PARA EL HOGAR, POR MAYOR  
, PRODUCTOS TEXTILES, PRENDA E INV  
ERSIEN  
Casa Matriz: MANUEL ANTONIO TOURNAL 356  
SANTIAGO, SANTIAGO  
Sucursal : BARRIOS ARANA 751 AL 759  
Concepcion, Concepcion

Sr(es) : AGRUP. DE PADRES, PROF. DE PEQS.  
CON AUTISMO  
R.U.T. : 65893830 4  
Giro : ORGANIZACION SOCIAL  
Direcc : BAQUEDANO 938 LOCAL 4  
Comuna : ARIKA  
Patente: . . . . .

Fecha: 27/12/2018 Hora: 17:19

CODIGO DESCRIPCION	CANT	P.UNIT SUB.TOTAL
32151000022 ESFERA TOZ FLOREDO	1 x	2.990 2.990
32167700010 PALLA HANO COCCION	1 x	2.390 2.390
30809000013/ SET MUJECOS MAJORA CASTILA	1 x	4.490 4.490
321625400018 PUZZLE JUAN PABLO CABA	1 x	6.990 6.990
3216683000016 PISTA BOLITAS 80 PIELZAS	1 x	6.990 6.990
3212562000034 TARRO BLOQUES 50 PCS	1 x	8.990 8.990
3217274000019 BOLSA BLOQUES 50 PCS	1 x	11.990 11.990
NETO		\$ 37.673
TVA 19%		\$ 7.157
TOTAL		\$ 44.830

Sum: cuarenta y cuatro mil ochocientos  
treinta pesos

EFFECTIVO \$ 50.000  
VUELTO \$ 5.170

CANT. PRODUCTOS: /  
TRX NRO : 1075317

CAJERO(A): NADIA BEATRIZ CARDENAS SEPULV





R.U.T.: 50.071.640-1

FACTURA ELECTRONICA

N° 11935

IMPORTADORES - REPRESENTANTES - DISTRIBUIDORES

**FABRI LANDI FRANCO Y OTROS**

Giro: BAZAR- JUGUETERIA- CONSTRUCTORA

CASA MATRIZ: CAUPOLICAN 518 LOCAL 17 - Fono/Fax: 41-2914222 - CONCEPCION

Sucursal 1: Barros Arana N° 631 - Local 2 - 30 - 31 - Fono/Fax: 41 2914220 - CONCEPCION.

Sucursal 2: Barros Arana N° 631 - Locales 33 - 34 - 35 - Fono: 41 2914221 - CONCEPCION.

Bodega 1: Caupolicán N°950 - Fono: 41 2914042 - CONCEPCION.

Bodega 2: Caupolicán N°556 - Galería Ramos - Local 29 - CONCEPCION.

Casilla 1310 - CONCEPCION.

E-mail: phanter@phanter.cl - Página Web: www.phanter.cl

S.I.I - CONCEPCION

**Señores** AGRUPACION PADRES, PROF. Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO

**R.U.T.** 65.893.830-4

**Giro** AGRUPACION SOCIAL

**Dirección** BAQUEDANO 938LC/4

**Comuna** ARICA

**Ciudad** ARICA

**CONCEPCION, 27 de Diciembre de**

**Vence** 27 de Diciembre de 2018

**F. Pago** EFECTIVO

**Fono** 957888715

**Vendedor** OLGA AGUAYO

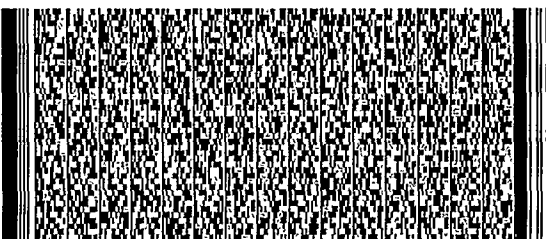
Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.
----------------	-------	-------	------------

Código	Descripción	Cantidad	P.Unitario	Descuento(%)	SubTotal
6305092948	PICTUREKA B0731	<del>1.000</del>	9.235.29	0	9.235
9033343302	OJOS DE LINCE MICKEY ADE-30200	<del>1.000</del>	8.193.27	0	8.193
1033354271	4 EN 1 JGOS CLASICOS AA-7150	<del>1.000</del>	8.193.27	0	8.193
6708754631	MARTILLAZO 60788/707-44	<del>1.000</del>	5.873.95	0	5.874
8794340011	JGO QUE SOY YO 2014	<del>1.000</del>	9.235.29	0	9.235

IMPORTADORA "PHANTER" S.R.L.  
**PAGADO**

27 DIC. 2018

SON: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS.-



Descuentos \$	0
Neto \$	40.731
I.V.A. (19%) \$	7.739
<b>Total \$</b>	<b>48.470</b>



RUT 81 201 000-K  
**FABRICA ELECTRONICA**  
 No 10480132

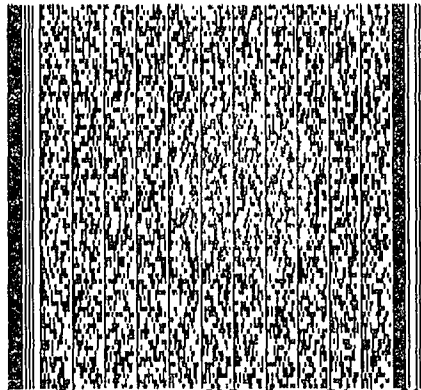
S I I - SANTIAGO ORIENTE

CENCOSUD RETAIL S A - RUT 81 201 000-K  
 17 - CASTELLON 539  
 CONCEPCION

FECHA DE EMISION: 27/12/2018 HORA 19:42:42  
 LOCAL: 0017 CAJA: 0104  
 CAJERO MOLINA SANHUEZA JENN  
 VENDEDOR ARANEDA MELIADO JUAN  
 TRAN. NO 6773 VENTA

NOMBRE ASOCIACION AUTISMO ARICA  
 RUT: 65.893.830-4  
 GIRO SERVICIOS SOCIALES Y COMUNALES  
 TELEFONO  
 DIRECCION BAQUEDANO 158  
 COMUNA ARICA  
 CIUDAD  
 P 0709-0471

CODIGO	DESCRIPCION CANTIDAD X PRECIO	VALOR
819980999	SET ANIMALES 440027 1,000 X 5 990	5 990
819980999	SET ANIMALES 440027 1,000 X 5 990	5 990
819980999	SET ANIMALES 440027 1,000 X 5 990	5 990
819980999	SET ANIMALES 440027 1,000 X 5 990	5 990
SUBTOTAL		23 960
324571	descuento aplicado	5 990-
324571	descuento aplicado	5 990-
TOTAL EXENTO		0
TOTAL NETO		10 067
I V A (19%)		1 913
TOTAL		11.980
4	UNIDAD (ES)	DEPTO 649
EFECTIVO		15 000
VUELTO		3 020



Timbre Electronico SII, Res 36 de 2005  
 Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)



GRACIAS PDR SU PREFERENCIA



SANDRA ERCILIA ZEPEDA SILVA

GIRO: VENTA DE PRENDAS DE VESTIR, MENAJE DE CASA,  
JUGUETERIA, TIENDA Y PAQUETERIA

DIRECCION: GENERAL VELASQUEZ 723

COMUNA: ARICA - CIUDAD: ARICA

TELEFONO: 582233605

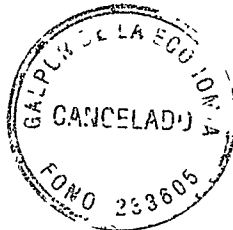
RUT: 10.675.575-2  
FACTURA ELECTRÓNICA

N° 2400

S.I.I. - ARICA

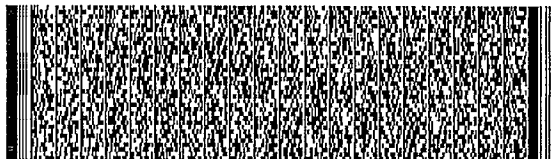
<b>SEÑOR:</b>	AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE	<b>FECHA EMISIÓN:</b>	28/12/2018
<b>RUT:</b>	PERSONAS CON AUTISMO Y SIN	<b>FECHA VENCIMIENTO:</b>	28/12/2018
	65.893.830-4		
<b>GIRO:</b>	ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.		
<b>DIRECCIÓN:</b>	BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO	<b>CIUDAD:</b>	ARICA
<b>COMUNA:</b>	ARICA	<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO

SKU	ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
YCX-2	TENEDOR PLASTICO	\$ 672,71	2	\$ 1.345
F-2500	PELADOR COCINA	\$ 757,16	1	\$ 757
QC007AA	COLADOR	\$ 419,34	1	\$ 419
D1613819	PLATO BLANCO 10	\$ 672,43	6	\$ 4.035
XLWJ-22	BATIDOR	\$ 1.007,59	1	\$ 1.008
E-4330	SET TAPER	\$ 2.437,03	1	\$ 2.437
GM-5499	EXPRIMIDOR	\$ 1.260,53	1	\$ 1.261
PS73614	VASO COLOR 390ML	\$ 504,21	2	\$ 1.008
XF34962-1	SET CUCHARA MADERA X4	\$ 1.008,43	1	\$ 1.008
CS23-5	CORTADOR ESTRELLA	\$ 756,32	1	\$ 756
F335649-6	INDIVIDUALES	\$ 672,29	8	\$ 5.378
HQ-643	SHORT DAMA	\$ 4.958,1	1	\$ 4.958
16400-4	ESPATULA COCINA	\$ 504,21	1	\$ 420
FTL-3426	MOLDE	\$ 1.596,68	1	\$ 1.597
16035-04	VASO CUPCAKE DE TORTA	\$ 1.596,68	2	\$ 2.521



Nota:

Son: TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS UN PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento. www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 28.908
I.V.A. 19%	\$ 5.493
TOTAL (\$)	\$ 34.401

ORIGINAL



SANDRA ERCILIA ZEPEDA SILVA

GIRO: VENTA DE PRENDAS DE VESTIR, MENAJE DE CASA,  
JUGUETERIA, TIENDA Y PAQUETERIA

DIRECCION: GENERAL VELASQUEZ 723

COMUNA: ARICA - CIUDAD: ARICA

TELEFONO: 582233605

RUT: 10.675.575-2  
FACTURA ELECTRÓNICA

N° 2401

S.I.I. - ARICA

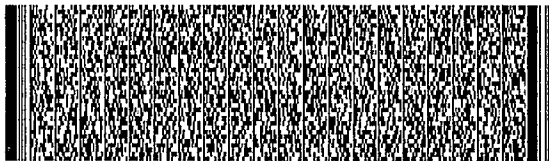
<b>SEÑOR:</b>	AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE	<b>FECHA EMISIÓN:</b>	28/12/2018
<b>RUT:</b>	PERSONAS CON AUTISMO Y SIN	<b>FECHA VENCIMIENTO:</b>	28/12/2018
<b>GIRO:</b>	65.893.830-4	<b>CIUDAD:</b>	ARICA
<b>DIRECCIÓN:</b>	ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO
<b>COMUNA:</b>	BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO		
	ARICA		

SKU	ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
EVA6161B	ALFOMBRA INFANTIL	\$ 5.798,32	1	\$ 5.798



Nota:

Son: SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 5.798
I.V.A. 19%	\$ 1.102
TOTAL (\$)	\$ 6.900

ORIGINAL



**CARLOS FREDI PAREDES MEJIA**

Giro: VENTA DE ARTICULOS DEPORTIVOS  
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**  
**Nº754**

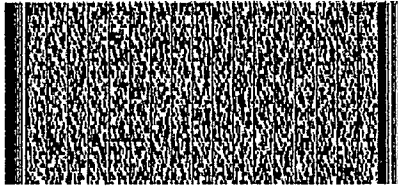
**S.I.I. - ARICA**

Fecha Emision: 28 de Diciembre del 2018

SEÑOR(ES): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT  
R.U.T.: 65.893.830- 4  
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.  
DIRECCION: BAQUEDANO 938 LC./4 CENTRO  
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto Adic.*	%Desc.	Valor
-	COLCHONETA 2X1X0.8	1	50.084,03			50.084

Forma de Pago: Contado

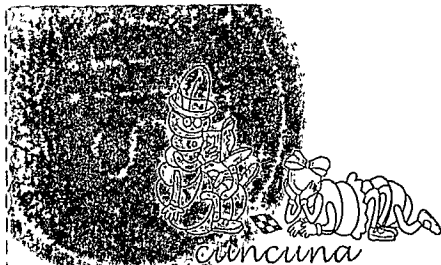


Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	50.084
I.V.A. 19%	\$	9.516
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>59.600</b>





**BOLETA DE VENTAS  
Y SERVICIOS**

**Nº 1048455**

*Renca*  
*Juguetes y Juegos Didácticos*

Importadora y Distribuidora AUKINKO Ltda -RUT :86.442 000-1

Casa Matriz Luis Pasteur 5495 - Vitacura - Santiago - F 22 219 3248 - 22 219 1139

Sucursales:

Av Nueva Providencia 2249 L/143 - Plaza Lyon - Providencia - F 22 231 6308

Av Kennedy 5413 L/582 RD 08 - Parque Arauco - Las Condes - F 22 201 2967

Av La Dehesa 1445 Local 6254 - Lo Barnechea F 22 216 0157

Av Jorge Alessandri 3177 L/A-216 Plaza Trebol - Talcahuano - F 41 290 6753

Bodega Issa Pichara 830 - Renca - Santiago

DIA	MES	AÑO
25	12	10

<i>Artículos</i>	<i>11.000</i>
<i>Interés</i>	<i>9.000</i>
<b>TOTAL \$</b>	<i>20.000</i>

ABANICO IMPRESORES LTDA - RUT 78 561 270-1 F 22634 8139

No se aceptan cambios despues de 15 dias  
No se hace devolucion de dinero

DUPLICADO: CLIENTE



**BOLETA DE VENTAS  
Y SERVICIOS**

**Nº 1048454**

*Aukinko*  
*Jugueterías y Juegos Didácticos*

Importadora y Distribuidora AUKINKO Ltda. -RUT: 86.442.000-1  
Casa Matriz Luis Pasteur 5495 - Vitacura - Santiago - F 22 219 3248 - 22 219 1139  
Sucursales:  
Av Nueva Providencia 2249 L/143 - Plaza Lyon - Providencia - F 22 231 6308  
Av Kennedy 5413 L/582 RD 08 - Parque Arauco - Las Condes - F 22 201 2967  
Av La Dehesa 1445 Local 6254 - Lo Barnechea F 22 216 0157  
Av Jorge Alessandri 3177 LJA-216 Plaza Trebol - Talcahuano - F 41 290 6753  
Bodega Issa Pichara 830 - Renca - Santiago

DIA	MES	AÑO
20	12	10

Art de madera	91000
Art de madera	101000

ABANICO IMPRESORES LTDA RUT 78 561 270-1 - F 22634 8139

No se aceptan cambios despues de 15 dias  
No se hace devolucion de dinero

**TOTAL \$**

192000

DUPLICADO: CLIENTE

Nº 031961

**BASILIO LUCIANO  
PAYAUNA ROMAN  
VENTA DE ARTÍCULOS  
NACIONALES E IMPORTADOS**

Casa Malnz  
Las Parinas - Locales 65 y 66  
Avda. Velasquez Nº 754  
Sucursal Velasquez Nº 754  
Locales 50 y 51  
D Parl. Rodrigo de Araya Nº 2383  
R.U.T.: 6 620 409-K Arica  
BOLETA DE VENTA Y/O SERVICIO

GRATIS POR SU COMPRA

\$

Total

Día	Mes	Año
		20

Imp. GONZALEZ S.A. - Valpo 2336 - Fono 229222

**DUPLICADO: CLIENTE**

Nº 033015

**BASILIO LUCIANO  
PAYAUNA ROMAN  
VENTA DE ARTÍCULOS  
NACIONALES E IMPORTADOS**

Casa Matriz.  
Las Paimas - Locales 65 y 66  
Avda. Velasquez Nº 754  
Sucursal Velasquez Nº 754  
Locales 50 y 51  
D Part. Rodrigo de Araya Nº 2383

R.U.T. 6.620.409-K Arica  
BOLETA DE VENTA Y/O SERVICIO

GRACIAS POR SU COMPRA

\$ 1.000

Total

Dia	Mes	Año
28	11	2017

Imp. GONZA - Estro 730 - Lima 2017

DUPLICADO: CLIENTE



**BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PALLERES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 20**

**RUT: 16.772.241-5**

GIRO(S): ESTUDIOS DE MERCADO Y ENCUESTAS DE OPINION PUBLICA,  
ACTIVIDADES DE INVESTIGACION (INCLUYE ACTIVIDADES DE  
INVESTIGADORES Y,

**DOCENCIA INVESTIGACION CONSULTORIA**

JUAN FRANCISCO GONZALES 3880 Block 16 Depto. 24 Villa/Pob. MIRADOR  
DEL VALLE , ARICA

Fecha: 23 de Agosto de 2018

Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT

Domicilio: BAQUEDANO 938 LOCAL D, ARICA

Por atención profesional:

COORDINACION Y SISTEMATIZACION DE LOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS (MES JULIO)	320.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>320.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>32.000</b>
<b>Total:</b>	<b>288.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 23/11/2018 11:08



167722410002086D5D53

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811231109

Fecha / Hora Impresión: 23/11/2018 11:09

**IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUNOZ**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 29**

**RUT: 17.344.781-7**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
San Marcos 1019 Depto. 2 , ARICA**

**Fecha: 30 de Agosto de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT  
DE PERSONAS CON AUT  
Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 48 HORAS MES JULIO 2018	480.000
DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 48 HORAS MES AGOSTO 2018	480.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>960.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>96.000</b>
<b>Total:</b>	<b>864.000</b>

Fecha / Hora Emisión. 30/11/2018 11:32



173447810002977B6892

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811301133

Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 11:33

**PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N° 7**

**RUT: 17.115.201-1**

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

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**Pasaje RahuE 2186 Villa/Pob. Villa North Emporch , ARICA**

**Fecha: 30 de Agosto de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**

**Rut: 65.893.830- 4**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL 48 HORAS MES DE JULIO 2018	480.000
DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL 48 HORAS MES DE AGOSTO 2018	480.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>960.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>96.000</b>
<b>Total:</b>	<b>864.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 30/11/2018 13:28



1711520100007301B8CC

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual esta destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811301328

Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 13:28



## INFORME MENSUAL DE BOLETAS RECIBIDAS

En esta página usted encontrará el detalle de todas las Boletas de Honorarios Electrónicas que han sido emitidas a su nombre como receptor de e podrá acceder a Ver e imprimir el original de la boleta.

Contribuyente: **AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**  
 RUT: **65893830-4**

### INFORME CORRESPONDIENTE AL MES Octubre DEL AÑO 2018

Ver	Boleta			Emisor			Honorarios			Obs
	Nº	Estado	Fecha	Rut	Nombre o Razón Social	Soc. Prof.	Brutos	Retenido	Pagado	
	23	ANUL	23/10/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000	288.000	1
	25	VIG	26/10/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000	288.000	1
	126	VIG	29/10/2018	13637316-1	JORGE FABIAN MACIAS RIOS	NO	200.000	20.000	180.000	1
	5	ANUL	30/10/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000	1
	9	VIG	30/10/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000	1
	31	VIG	30/10/2018	17344781-7	IONARA CRISILA DEL CARMEN TRON	NO	480.000	48.000	432.000	1
<b>Totales* :</b>							1.480.000	148.000	1.332.000	

(\*) Los valores totales no consideraran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imp](#)

[Descargar Adobe Reader para visualizar la Boleta.](#)

**BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PALLERES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 24**

**RUT: 16.772.241-5**

GIRO(S): ESTUDIOS DE MERCADO Y ENCUESTAS DE OPINION PUBLICA,  
ACTIVIDADES DE INVESTIGACION (INCLUYE ACTIVIDADES DE  
INVESTIGADORES Y,

**DOCENCIA INVESTIGACION CONSULTORIA**

JUAN FRANCISCO GONZALES 3880 Block 16 Depto. 24 Villa/Pob. MIRADOR  
DEL VALLE , ARICA

**Fecha: 26 de Septiembre de 2018**

**Señor(es):** AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT

**Domicilio:** BAQUEDANO 938 LOCAL D, ARICA

**Por atención profesional:**

COORDINACION Y SISTEMATIZACION DE LOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS, MES AGOSTO 2018	320.000
COORDINACION Y SISTEMATIZACION DE LOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS, MES SEPTIEMBRE 2018	320.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>640.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>64.000</b>
<b>Total:</b>	<b>576.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 26/12/2018 17:32



16772241000248A5B63A

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual esta destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201812261733

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2018 17:33

**IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUNOZ**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 30**

**RUT: 17.344.781-7**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
San Marcos 1019 Depto. 2 , ARICA**

**Fecha: 30 de Septiembre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

<b>DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 48 HORAS MES SEPTIEMBRE 2018</b>	<b>480.000</b>
--	----------------

<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>480.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>48.000</b>
<b>Total:</b>	<b>432.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 30/11/2018 12:12



1734478100030DCF3488

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811301212

Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 12:12

**PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 8**

**RUT: 17.115.201-1**

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

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**Pasaje RahuE 2186 Villa/Pob. Villa North Emporch , ARICA**

**Fecha: 30 de Septiembre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**

**Rut: 65.893.830- 4**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

<b>DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL 48 HORAS MES DE SEPTIEMBRE 2018</b>	<b>480.000</b>
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>480.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>48.000</b>
<b>Total:</b>	<b>432.000</b>

**Fecha / Hora Emisión: 30/11/2018 13:30**



**171152010000853D4312**

**Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004**

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

**El contribuyente para el cual esta destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%**

**11201811301330**

**Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 13:30**

**BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PALLERES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 25**

**RUT: 16.772.241-5**

GIRO(S): ESTUDIOS DE MERCADO Y ENCUESTAS DE OPINION PUBLICA,  
ACTIVIDADES DE INVESTIGACION (INCLUYE ACTIVIDADES DE  
INVESTIGADORES Y,

**DOCENCIA INVESTIGACION CONSULTORIA**

JUAN FRANCISCO GONZALES 3880 Block 16 Depto. 24 Villa/Pob. MIRADOR  
DEL VALLE , ARICA

**Fecha: 26 de Octubre de 2018**

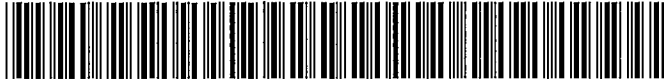
**Señor(es):** AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT

**Domicilio:** BAQUEDANO 938 LOCAL D, ARICA

Por atención profesional:

COORDINACION Y SISTEMATIZACION DE LOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS, MES OCTUBRE 2018	320.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>320.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>32.000</b>
<b>Total:</b>	<b>288.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 26/12/2018 17:35



167722410002534DED11

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201812261735

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2018 17:35



**IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUNOZ**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 31**

**RUT: 17.344.781-7**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
San Marcos 1019 Depto. 2 , ARICA**

**Fecha: 30 de Octubre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS  
DE PERSONAS CON AUT**

**Rut: 65.893.830- 4**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA FONOAUDIOLOGICA 48 HORAS MES OCTUBRE 2018	480.000
---	---------

<b>Total Honorarios \$:</b>	480.000
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	48.000
<b>Total:</b>	432.000

Fecha / Hora Emisión: 30/11/2018 12:13



1734478100031345AFF6

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual esta destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811301214

Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 12:14

**PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 9**

**RUT: 17.115.201-1**

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

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**Pasaje RahuE 2186 Villa/Pob. Villa North Emporch , ARICA**

**Fecha: 30 de Octubre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**

**Rut: 65.893.830- 4**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

Por atención profesional:

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL 48 HORAS MES DE OCTUBRE 2018	480.000
---	---------

Total Honorarios \$:	480.000
----------------------	---------

10 % Impto. Retenido:	48.000
-----------------------	--------

Total:	432.000
--------	---------

Fecha / Hora Emisión: 30/11/2018 13:31



1711520100009295B2A4

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual esta destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811301331

Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 13:31

**BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PALLERES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 26**

**RUT: 16.772.241-5**

GIRO(S): ESTUDIOS DE MERCADO Y ENCUESTAS DE OPINION PUBLICA,  
ACTIVIDADES DE INVESTIGACION (INCLUYE ACTIVIDADES DE  
INVESTIGADORES Y,

**DOCENCIA INVESTIGACION CONSULTORIA**

JUAN FRANCISCO GONZALES 3880 Block 16 Depto. 24 Villa/Pob. MIRADOR  
DEL VALLE , ARICA

Fecha: 26 de Noviembre de 2018

Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT

Domicilio: BAQUEDANO 938 LOCAL D, ARICA

Por atención profesional:

COORDINACION Y SISTEMATIZACION DE LOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS, MES NOVIEMBRE 2018	320.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>320.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>32.000</b>
<b>Total:</b>	<b>288.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 26/12/2018 17:36



1677224100026A8CC7D6

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201812261740

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2018 17:40

**PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 12**

**RUT: 17.115.201-1**

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

**TERAPEUTA OCUPACIONAL**

**Pasaje RahuE 2186 Villa/Pob. Villa North Emporch , ARICA**

**Fecha: 24 de Noviembre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

<b>DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL 48 HORAS MES DE NOVIEMBRE 2018</b>	<b>480.000</b>
--	----------------

<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>480.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>48.000</b>
<b>Total:</b>	<b>432.000</b>

**Fecha / Hora Emisión: 24/12/2018 12.06**



**17115201000128F9F6AA**

**Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004**

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



**El contribuyente para el cual esta destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%**

**11201812241206**

**Fecha / Hora Impresión: 24/12/2018 12:06**

**IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUNOZ**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 32**

**RUT: 17.344.781-7**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
San Marcos 1019 Depto. 2 , ARICA**

**Fecha: 30 de Noviembre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA FONOAUDIOLOGICA 48 HORAS MES NOVIEMBRE 2018	480.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>480.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>48.000</b>
<b>Total:</b>	<b>432.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 30/11/2018 12:17



1734478100032CE938EE

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201811301217

Fecha / Hora Impresión: 30/11/2018 12:17

**BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PALLERES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 27**

**RUT: 16.772.241-5**

GIRO(S): ESTUDIOS DE MERCADO Y ENCUESTAS DE OPINION PUBLICA,  
ACTIVIDADES DE INVESTIGACION (INCLUYE ACTIVIDADES DE  
INVESTIGADORES Y,

**DOCENCIA INVESTIGACION CONSULTORIA**

JUAN FRANCISCO GONZALES 3880 Block 16 Depto. 24 Villa/Pob. MIRADOR  
DEL VALLE , ARICA

**Fecha: 26 de Diciembre de 2018**

**Señor(es):** AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS Rut: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT

**Domicilio:** BAQUEDANO 938 LOCAL D, ARICA

Por atención profesional:

COORDINACION Y SISTEMATIZACION DE LOS PROGRAMAS TERAPEUTICOS, MES DICIEMBRE 2018	320.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>320.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>32.000</b>
<b>Total:</b>	<b>288.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 26/12/2018 17:43



1677224100027332267C

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201812261743

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2018 17:43

**PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRÓNICA**

**N° 13**

**RUT: 17.115.201-1**

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

**Pasaje RahuE 2186 Villa/Pob. Villa North Emporch , ARICA**

**Fecha: 24 de Diciembre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE  
PERSONAS CON AUT**

**Rut: 65.893.830- 4**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

Por atención profesional:

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL 48 HORAS MES DE DICIEMBRE 2018	480.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>480.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>48.000</b>
<b>Total:</b>	<b>432.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 24/12/2018 12:07



1711520100013BDEB13E

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en sii.cl

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201812261027

Fecha / Hora Impresión: 26/12/2018 10:27

**IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUNOZ**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 34**

**RUT: 17.344.781-7**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
San Marcos 1019 Depto. 2 , ARICA**

**Fecha: 30 de Diciembre de 2018**

**Señor(es): AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS RUT: 65.893.830- 4  
DE PERSONAS CON AUT**

**Domicilio: BAQUEDANO 938, ARICA**

**Por atención profesional:**

DESARROLLO PLANES DE INTERVENCION DE TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA 48 HORAS MES DICIEMBRE 2018	480.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>480.000</b>
<b>10 % Impto. Retenido:</b>	<b>48.000</b>
<b>Total:</b>	<b>432.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 20/12/2018 17.09



173447810003491A3ADE

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%

11201812201709

Fecha / Hora Impresión: 20/12/2018 17:09





## INFORME MENSUAL DE BOLETAS RECIBIDAS

En esta página usted encontrará el detalle de todas las Boletas de Honorarios Electrónicas que han sido emitidas a su nombre como receptor de e podrá acceder a ver e imprimir el original de la boleta.

Contribuyente: **AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**  
 RUT: **65893830-4**

### INFORME CORRESPONDIENTE AL MES Agosto DEL AÑO 2018

Ver	N°	Estado	Fecha	Rut	Emisor Nombre o Razón Social	Soc. Prof.	Brutos	Honorarios		Pagado	Obs
								Retenido	Bk		
	20	VIG	23/08/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000		288.000	
	21	ANUL	23/08/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000		288.000	
	123	VIG	29/08/2018	13637316-1	JORGE FABIAN MACIAS RIOS	NO	200.000	20.000		180.000	
	3	ANUL	30/08/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	960.000	96.000		864.000	
	7	VIG	30/08/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	960.000	96.000		864.000	
	29	VIG	30/08/2018	17344781-7	IONARA CRISILA DEL CARMEN TRON	NO	960.000	96.000		864.000	
<b>Totales* :</b>							<b>2.440.000</b>	<b>244.000</b>		<b>2.196.000</b>	

(\*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Impr](#)

[Descargar Adobe Reader para visualizar la Boleta..](#)



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

FOLIO	668602347
RUT	65893830-
PERIODO	08/2018
FECHA EMISION	27/12/2018

Apellido Paterno o Razón Social PACION SOCIAL DE ES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE ONAS CON AUTISMO Y SIN	Apellido Materno	Nombres
--	------------------	---------

Glosa	Valor	Codigo	Glosa	Valor
		151	RET TASAS DE 10 % SOBRE RENT	
		595	SUB TOTAL IMP DETERMINADO ANVERSO	
		547	TOTAL DETERMINADO	

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	244.000	+
Más IPC	92	2.196	+
Más Interes y Multas	93	54.163	+
CONDONACION	795	37.914	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	262.445	=

Timbre y Fecha de Pago

FECHA VENCIMIENTO : 31/12/2018

% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
70		013-2015		28/02/2019

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.



12273500017418123102906216

ación de impuestos. Dicha declaración se considerará presentada en la fecha en que se  
 stituciones Recaudadoras habilitadas, una vez que el SII reciba la información pertinente.



**BancoEstado**

Sucursal Sucursal N° 010 Arica  
 Comprobante de Pago  
 Tesorería General de la República

27/12/2018 13:33:09 Terminal:0106  
 Cajero :lanas romero hans alexand  
 Convenio :9641110011  
 29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 12273500017418123102906216  
 COD.AUTORIZACION: 00020121181227990393371  
 MONTO TRANS. : \$262.445,00  
 Ajuste Metálico por Ley 20.956: \$5,00  
 Monto Cancelado: \$262.440,00  
 Monto Efectivo : \$262.445,00  
 Monto Cheque : \$0,00

CS C04C6371

### INFORME MENSUAL DE BOLETAS RECIBIDAS

En esta página usted encontrará el detalle de todas las Boletas de Honorarios Electrónicas que han sido emitidas a su nombre como receptor de el podrá acceder a Ver e Imprimir el original de la boleta.

Contribuyente: **AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**  
 RUT: **658933830-4**

#### INFORME CORRESPONDIENTE AL MES Septiembre DEL AÑO 2018

Ver	N°	Estado	Fecha	Boleta		Emisor		Soc. Prof.	Honorarios			Obs
				Rut	Nombre o Razón Social	Brutos	Retenido		Pagado	Bo		
	22	ANUL	23/09/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000	288.000		1	
	24	VIG	26/09/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	640.000	64.000	576.000		1	
	124	VIG	29/09/2018	13637316-1	JORGE FABIAN MACIAS RIOS	NO	200.000	20.000	180.000		1	
	4	ANUL	30/09/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000		1	
	8	VIG	30/09/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000		1	
	30	VIG	30/09/2018	17344781-7	IONARA CRISILA DEL CARMEN TRON	NO	480.000	48.000	432.000		1	
<b>Totales* :</b>							1.800.000	180.000	1.620.000			

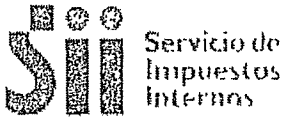
(\*) Los valores totales no consideraran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imp](#)

[Descargar Adobe Reader para visualizar la Boleta..](#)



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

FOLIO	668602807
RUT	65893830-
PERIODO	09/2018
FECHA EMISIÓN	27/12/2018

Apellido Paterno o Razón Social	Apellido Materno	Nombres
AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y SIN		

Codigo	Glosa	Valor
151	RET TASAS DE 10 % SOBRE RENT	
595	SUB TOTAL IMP DETERMINADO ANVERSO	
547	TOTAL DETERMINADO	

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	180.000	+
Más IPC	92	1.260	+
Más Interes y Multas	93	33.533	+
CONDONACIÓN	795	23.473	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	191.320	=

Timbre y Fecha de Pago

FECHA VENCIMIENTO . 31/12/2018

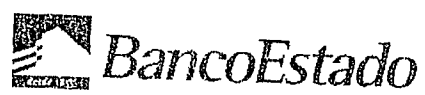
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		28/02/2019

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 validos hasta la fecha de vencimiento. Transcurrida esta fecha, debera generar un nuevo cupon



12273500019618123102903818

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

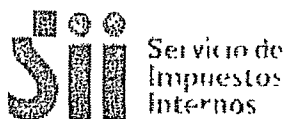


Sucursal Sucursal N° 010 Arica  
 Comprobante de Pago  
 Tesorería General de la República

27/12/2018 13:33:31 Terminal: 0106  
 Cajero : lanas romero hans alexand  
 Convenio : 9641110011  
 29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 12273500019618123102903818  
 COD. AUTORIZACION: 00020121181227123343331  
 MONTO TRANS. : \$191.320,00  
 Monto Efectivo : \$191.320,00  
 Monto Cheque : \$0,00

CS 71C359BD



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

FOLIO	668603156
RUT	65893830-
PERIODO	10/2018
FECHA EMISIÓN	27/12/2018

Apellido Paterno o Razón Social	Apellido Materno	Nombres
AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y SIN		

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
151	RET TASAS DE 10 % SOBRE RENT				
585	SUB TOTAL IMP DETERMINADO ANVERSO				
547	TOTAL DETERMINADO				

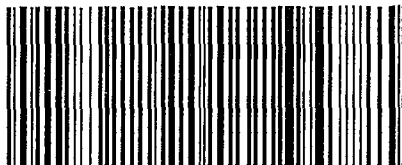
TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	148.000	+
Más IPC	92	592	+
Más Interes y Multas	93	22.289	+
CONDONACIÓN	795	15.602	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	155.279	=

Timbre y Fecha de Pago
FECHA VENCIMIENTO 31/12/2018

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		28/02/2019

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 solo son válidos hasta la fecha de vencimiento. Transcurrida esta fecha, deberá generar un nuevo cupón



12273500021318123102908111

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

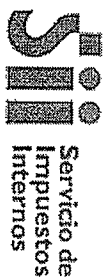


**BancoEstado**

Sucursal Sucursal N° 010 Arica  
 Comprobante de Pago  
 Tesorería General de la República

27/12/2018 13:32:19 Terminal:0106  
 Cajero :lanas romero hans alexand  
 Convenio :9641110011  
 29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 12273500021318123102908111  
 COD. AUTORIZACION: 00020121181227921213391  
 MONTO TRANS. : \$155.279,00  
 Monto Efectivo : \$155.279,00  
 Monto Cheque : \$0,00



## INFORME MENSUAL DE BOLETAS RECIBIDAS

En esta página usted encontrará el detalle de todas las Boletas de Honorarios Electrónicas que han sido emitidas a su nombre como receptor de e podrá acceder a ver e imprimir el original de la boleta.

Contribuyente: **AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**  
 RUT: **65893830-4**

### INFORME CORRESPONDIENTE AL MES Noviembre DEL AÑO 2018

Ver	N°	Estado	Fecha	Rut	Emisor		Honorarios			Obs	
					Nombre o Razón Social	Soc. Prof.	Brutos	Retenido	Pagado		
	129	VIG	21/11/2018	13687316-1	JORGE FABIAN MACIAS RIOS	NO	200.000	20.000	180.000		
	10	ANUL	23/11/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000		
	12	VIG	24/11/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000		
	26	VIG	26/11/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000	288.000		
	125	ANUL	29/11/2018	13687316-1	JORGE FABIAN MACIAS RIOS	NO	200.000	20.000	180.000		
	6	ANUL	30/11/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000		
	32	VIG	30/11/2018	17344781-7	IONARA CRISILA DEL CARMEN TRON	NO	480.000	48.000	432.000		
<b>Totales* :</b>								1.480.000	148.000	1.332.000	

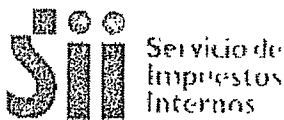
(\*) Los valores totales no consideraran los montos de las boletas anuladas.

[Volver al Menú](#)

[Ver informe como planilla electrónica](#)

[Imp](#)

[Descargar Adobe Reader para visualizar la Boleta.](#)



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

FOLIO	668603599
RUT	65893830-
PERIODO	11/2018
FECHA EMISIÓN	27/12/2018

Apellido Paterno o Razón Social	Apellido Materno	Nombres
AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y SIN		

Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
151	RET TASAS DE 10 % SOBRE RENT				
595	SUB TOTAL IMP DETERMINADO ANVERSO				
547	TOTAL DETERMINADO				

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	148.000	+
Más IPC	92	0	+
Más Interes y Multas	93	17.020	+
CONDONACION	795	11.914	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	153.106	=

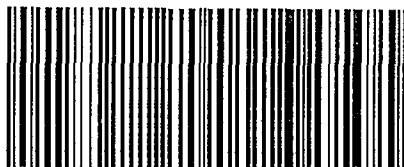
Timbre y Fecha de Pago

FECHA VENCIMIENTO 31/12/2018

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		28/02/2019

PAGAR SÓLO EN LOS BANCOS: CHILE, INTERNACIONAL, ESTADO, SCOTIABANK, BCI, CORPBANCA, BICE, SANTANDER, ITAU, SECURITY, BBVA Y TOKIO.

Sr Contribuyente, los montos de este cupon de pago solo son validos hasta la fecha de vencimiento. Transcurrida esta fecha, deberá generar un nuevo cupon



12273500023018123102904214

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



**BancoEstado**

Sucursal Sucursal N° 010 Arica  
 Comprobante de Pago  
 Tesorería General de la República

27/12/2018 13:32:46 Terminal:0106  
 Cajero :lanas romero harris alexand  
 Convenio :9641110011  
 29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 12273500023018123102904214  
 COD.AUTORIZACION: 00020121181227644223371  
 MONTO TRANS. : \$153.106,00  
 Monto Efectivo : \$153.106,00  
 Monto Cheque : \$0,00

CS

57F0E954



## INFORME MENSUAL DE BOLETAS RECIBIDAS

En esta página usted encontrará el detalle de todas las Boletas de Honorarios Electrónicas que han sido emitidas a su nombre como receptor de e podrá acceder a ver e imprimir el original de la boleta.

Contribuyente: **AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUT**  
 RUT: **65893830-4**

### INFORME CORRESPONDIENTE AL MES Diciembre DEL AÑO 2018

Ver	Nº	Estado	Fecha	Rut	Emisor Nombre o Razon Social	Soc. Prof.	Honorarios			Obs
							Bruitos	Retenido	Pagado	
	130	VIG	21/12/2018	13637316-1	JORGE FABIAN MACIAS RIOS	NO	200.000	20.000	180.000	
	11	ANUL	23/12/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000	
	13	VIG	24/12/2018	17115201-1	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA	NO	480.000	48.000	432.000	
	27	VIG	26/12/2018	16772241-5	BASTIAN IGNACIO VILLACORTA PAL	NO	320.000	32.000	288.000	
	277	VIG	29/12/2018	7018727-2	JUANA ADELA ESPINDOLA ASTUDILL	NO	1.080.000	108.000	972.000	
	34	VIG	30/12/2018	17344781-7	IONARA CRISILA DEL CARMEN TRON	NO	480.000	48.000	432.000	
Totales* :							2.560.000	256.000	2.304.000	

(\*) Los valores totales no consideraran los montos de las boletas anuladas.

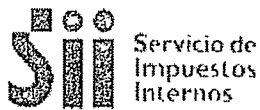
[Volver al Menú](#)

[Ver Informe como planilla electrónica](#)

[Imp](#)

[Descargar Adobe Reader para visualizar la Boleta.](#)





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

FOLIO	6696859296
RUT	65893830-4
PERIODO	12/2018
FECHA EMISIÓN	17/01/2019

Apellido Paterno o Razón Social AGRUPACION SOCIAL DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y SIN	Apellido Materno	Nombres
--	------------------	---------

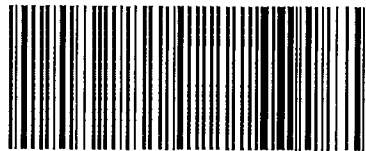
Código	Glosa	Valor	Código	Glosa	Valor
519	CANT DE DCTOS FACT RECIB DEL GIRO	22	511	CRÉD IVA POR DCTOS ELECTRÓNICOS	515 080
527	CANT NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS	1	520	CRÉDITO REC Y REINT /FACT DEL GIRO	538 072
77	REMANENTE DE CRÉDITO FISC	515 080	528	CRÉDITO RECUP Y REINT NOTAS DE CRÉD	22 992
			537	TOTAL CRÉDITOS	515 080
			89	IMP DETERM IVA	0
			151	RET TASAS DE 10 % SOBRE RENT	256 000
			505	SUB TOTAL IMP DETERMINADO ANVERSO	256 000
			547	TOTAL DETERMINADO	256 000

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	256 000	+
Más IPC	92	0	+
Mas Interes y Multas	93	77 793	+
CONDONACION	795	54 455	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	279 338	=

Timbre y Fecha de Pago
FECHA VENCIMIENTO 31/01/2019

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
	70		013-2015		29/03/2019

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 solo son válidos hasta la fecha de vencimiento. Transcurrida esta fecha, deberá generar un nuevo cupón



01173500063119013102907716

Declaración de impuestos. Dicha declaración se considerará presentada en la fecha en que se sustituciones Recaudadoras habilitadas, una vez que el SII reciba la información pertinente



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

31/01/2019 18:50:53 Terminal:3671  
Asistente :ossandon guerra gino  
Convenio :9641110011  
29 DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO MENSUAL

CID : 01173500063119013102907716  
COD. AUTORIZACION: 00020121190131365065841  
MONTO TRANS. : \$279.338,00  
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$2,00  
Monto Cancelado: \$279.340,00  
Monto Efectivo : \$279.338,00  
Monto Cheque : \$0,00

CS 85770225

## CONTRATO COMPRA DE SERVICIOS

En Arica, a 01 de julio de 2018, entre la **Agrupación de Padres, profesionales y amigos de personas con Autismo, Personalidad Jurídica N°2489, RUT: 65.893.930-4**, representado por la **Srta. LINA GUTIERREZ RODRÍGUEZ, RUT N° 9.703.952-6**, Antropóloga, domiciliada para éstos efectos en Arica, calle Gral .Baquedano 938 Local D, Edificio Colectivos Vicuña Mackenna, y la persona natural **BASTIAN VILLACORTA PALLERES RUN N° 16.772.241-5**, de nacionalidad chilena, Egresado de la carrera de Antropología de la Universidad de Tarapacá, domiciliado en Juan Francisco Gonzalez, Departamento 24, Comuna Arica, XV Región de Arica y Parinacota, en adelante "el coordinador", a objeto de resguardar los derechos de los contratantes y para respaldo de la institución se acuerda celebrar el siguiente contrato sobre compra de servicios:

PRIMERO : La Agrupación viene en convenir bajo la modalidad de compra de servicios a Bastián Villacorta Palleres, antes individualizado, para cumplir funciones como Coordinador técnico del Programa de Apoyo Terapéutico para personas con Autismo, en dependencias de la Agrupación ubicadas en calle Baquedano N°968, local D, Edificios Colectivos Vicuña Mackenna.

SEGUNDO : ~~Las funciones que realizará el coordinador serán correspondientes al detalle que se menciona a continuación:~~

1. Labores de Coordinación de los programas terapéuticos
2. Labores de sistematización
  - Registro y mantención de carpetas clínicas de los beneficiarios.
  - Actualización y aplicación de ficha psicosocial para beneficiarios.

TERCERO : El horario en que cumplirá las labores contratadas y en calidad de coordinador, corresponderá a 20 horas semanales distribuidas de lunes a sábado de acuerdo a programación mensual establecida por el directorio, completando 80 horas por mes. El horario a cumplir será verificado por el Directorio de la Agrupación.

CUARTO : La vigencia de la compra de servicios es desde el 01 de julio al 30 de diciembre de 2018, ambas fechas inclusive. Sin embargo, la Agrupación ~~se reserva el derecho de poner término anticipado a éste, si las circunstancias de la celebración del convenio cambiaran y otra u otras personas pueden desempeñar lo obligado en el convenio, sin embargo, esto será comunicado con a lo menos 30 días de anticipación para convenios anuales o al 31 de diciembre como fecha final.~~

QUINTO : ~~El valor bruto de los honorarios mensualizados es de \$320.000.-~~

SEXTO : El coordinador deberá entregar a quien supervise sus servicios, un informe de las actividades específicas que realice en dicho periodo, el cual será revisado y visado por la comisión técnica de la Agrupación y quienes correspondan jerárquicamente.

SEPTIMO : La agrupación pagará al coordinador por sus prestaciones certificadas en los términos señalados en este convenio, la suma bruta mensualizada de \$ 320.000; monto que será pagado a través del Tesorero de la organización, el último día hábil del mes en que efectivamente presente la ~~boleta de honorarios para su pago. La organización procederá a retener el 10% del monto bruto para cumplir con el pago del impuesto respectivo en la Tesorería General de la República.~~

OCTAVO : Las partes dejan expresamente establecido que el coordinador no tiene

presente convenio. En cuanto a previsión del coordinador quedará en libertad para imponer voluntariamente en la Institución Previsional que elija, en su caso; las cotizaciones serán de su cargo exclusivo.


NOVENO : La delegación de funciones que habilita a la Presidenta de la Agrupación, como representante legal, a celebrar convenio en nombre de la Asamblea de socios.

DÉCIMO PRIMERO : Las partes fijan domicilio en la ciudad de Arica y prorrogan la competencia para ante los Tribunales de su Jurisdicción.

DÉCIMO SEGUNDO : El presente convenio se firma en tres ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder del interesado y los cuatro restantes en poder de la Institución Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con Autismo.-

  
**BASTIAN VILLACORTA PALLERES**  
Coordinador



  
**PAMELA GUTIERREZ RODRIGUEZ**  
Presidenta  
Agrupación de Autismo Arica y  
Parinacota

### CONVENIO SOBRE COMPRA DE SERVICIOS

En Arica, a 01 de julio de 2018, entre la **Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con Autismo**, Personalidad Jurídica N° 2489 de la Ley 19.418, RUT: 65.893.830-4, representado por **LINA GUTIERREZ RODRÍGUEZ**, RUN N° 9.703.952-6, de profesión Antropóloga, domiciliada en Chiguayante N°121 Depto. N°32 Conjunto Mirador del Pacífico, comuna de Arica y la persona natural **PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA**, RUN N°17.115.201-1, de nacionalidad chilena, TERAPEUTA OCUPACIONAL, con domicilio en Villa Nort Emporch, Pasaje Rahue N° 2186 de la comuna de Arica, en adelante la "profesional", a objeto de resguardar los derechos de los contratantes y para respaldo de la institución se acuerda celebrar el siguiente convenio sobre compra de servicios:

PRIMERO : La Agrupación viene en convenir bajo la modalidad de compra de servicios a **Pamela Pérez Ubilla**, antes individualizada, para cumplir funciones como **Terapeuta Ocupacional** en la sede ubicada en calle Baquedano N°968, local D, de los Edificios Colectivos Vicuña Mackenna.

SEGUNDO : Las funciones que realizará la profesional serán correspondientes al detalle que se menciona a continuación:

- Desarrollar evaluaciones en el área de su competencia.
- Diseñar planes de intervención con equipo interdisciplinario y familiares de personas con Autismo.
- Implementar planes de intervención individual en el ámbito de la autonomía y adaptación al entorno
- Participar en reuniones de coordinación y evaluación de los planes de intervención con equipo interdisciplinario, familiares y directorio

TERCERO : El horario en que cumplirá las labores contratadas y en calidad de Terapeuta Ocupacional, corresponderá a **12 horas semanales** distribuidas de lunes a viernes, completando **48 horas por mes**. El horario a cumplir será verificado por la Comisión Técnica de la Agrupación.

CUARTO : La vigencia de la compra de servicios es desde el **01 de julio al 30 de diciembre de 2018**, ambas fechas inclusive. Sin embargo, la Agrupación se reserva el derecho de poner término anticipado a éste, si las circunstancias de la celebración del convenio cambiaran y otra u otras personas pueden desempeñar lo obligado en el convenio, sin embargo, esto será comunicado con a lo menos 30 días de anticipación para convenios anuales o al 31 de diciembre como fecha final.

QUINTO : El valor bruto de los honorarios mensualizados es de \$480.000.-

SEXTO : La profesional deberá entregar a quien supervise sus servicios, un informe de las actividades específicas que realice en dicho periodo, el cual será revisado y visado por la comisión técnica de la Agrupación y quienes correspondan jerárquicamente.

SEPTIMO : Para efectos de orden dentro de la Agrupación, el cumplimiento del horario solicitado y de los servicios contratados está y estará a cargo de la Comisión técnica.

OCTAVO : La agrupación pagará al funcionario por sus prestaciones certificadas en los términos señalados en este convenio, la suma bruta mensualizada de \$ 480.000; monto que será pagado a través del Tesorero de la organización, el último día hábil del mes en que efectivamente presente la boleta de honorarios para su pago, más el respectivo informe mensual de actividades en el periodo indicado. La organización procederá a retener el 10% del monto bruto para cumplir con el pago del impuesto respectivo en la Tesorería General de la República.

NOVENO : Las partes dejan expresamente establecido que el "Terapeuta Ocupacional" no tiene derecho a ningún otro pago o beneficio que los honorarios pactados en el presente convenio. En cuanto a previsión el "Terapeuta Ocupacional" quedará en libertad para imponer voluntariamente en la Institución Previsional que elija, en su caso; las cotizaciones serán de su cargo exclusivo.

DÉCIMO PRIMERO : La delegación de funciones que habilita al Presidente de la Agrupación a celebrar convenios en nombre de la Asamblea de socios.

DÉCIMO SEGUNDO : Las partes fijan domicilio en la ciudad de Arica y prorrogan la competencia para ante los Tribunales de su Jurisdicción.

DÉCIMO TERCERO : El presente convenio se firma en 3 ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder del interesado y los cuatro restantes en poder de la Institución Agrupación de Autismo Arica

**PAMELA PÉREZ UBILLA**  
Terapeuta Ocupacional  
RUT N°17.115.201-1

**NINA GUTIERREZ RODRÍGUEZ**  
RUT N°9.703.952-6  
Presidenta



Agrupación de Padres, profesionales y amigos de Personas con Autismo.

### CONVENIO SOBRE COMPRA DE SERVICIOS

En Arica, a 01 de julio de 2018, entre la **Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con Autismo**, Personalidad Jurídica N° 2489 de la Ley 19.418, RUT: 65.893.830-4, representado por la **Srta. LINA GUTIERREZ RODRÍGUEZ**, RUT N° 9.703.952-6, de profesión Antropóloga, domiciliada en Chiguayante N°121 Depto. N°32 Conjunto Mirador del Pacífico de la comuna de Arica, y la persona natural **IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUÑOZ** RUN N°17.344.781-7, de nacionalidad chilena, de profesión **FONOAUDIOLOGA**, con domicilio en San Marcos N°1019 de la comuna Arica, en adelante la "profesional", a objeto de resguardar los derechos de los contratantes y para respaldo de la institución se acuerda celebrar el siguiente convenio sobre compra de servicios:

PRIMERO : La Agrupación viene en convenir bajo la modalidad de compra de servicios a **Ionara Troncoso Muñoz**, antes individualizada, para cumplir funciones como **Fonoaudiologa** en dependencias de la Agrupación ubicadas en calle Baquedano N°968, local D, Edificios Colectivos Vicuña Mackenna.

SEGUNDO : Las funciones que realizará la profesional serán correspondientes al detalle que se menciona a continuación:

- Desarrollar evaluaciones en el área de su competencia
- Diseñar planes de intervención con equipo interdisciplinario y familiares de personas con Autismo
- Implementar planes de intervención individual en el ámbito de la comunicación y la interacción social
- Participar en reuniones de coordinación y evaluación de los planes de intervención con equipo interdisciplinario, familiares y directorio

TERCERO : El horario en que cumplirá las labores contratadas y en calidad de *Fonoaudiologa* corresponderá a **12** horas semanales distribuidas de lunes a sábado, completando 48 horas por mes. El horario a cumplir será verificado por la Comisión Técnica de la Agrupación.

CUARTO : La vigencia de la compra de servicios es desde el 01 de julio al 30 de diciembre de 2018, ambas fechas inclusive. Sin embargo, la Agrupación se reserva el derecho de poner término anticipado a éste, si las circunstancias de la celebración del convenio cambiaran y otra u otras personas pueden desempeñar lo obligado en el convenio, sin embargo, esto será comunicado con a lo menos 30 días de anticipación para convenios anuales o al 31 de diciembre como fecha final.

QUINTO : El valor bruto de los honorarios mensualizados es de \$480.000.-

SEXTO : La profesional deberá entregar a quien supervise sus servicios, un informe de las actividades específicas que realice en dicho periodo, el cual será revisado y visado por la comisión técnica de la Agrupación y quienes correspondan jerárquicamente.

SEPTIMO : Para efectos de orden dentro de la Agrupación, el cumplimiento del horario solicitado y de los servicios contratados está y estará a cargo de Presidenta Sra. Lina Gutiérrez Rodríguez.

OCTAVO : La agrupación pagará al funcionario por sus prestaciones certificadas en los términos señalados en este convenio, la suma bruta mensualizada de **\$ 480.000**; monto que será pagado a través del Tesorero de la organización, el último día hábil del mes en que efectivamente presente la **boleta de honorarios para su pago**, más el respectivo informe mensual de actividades en el periodo indicado. La organización

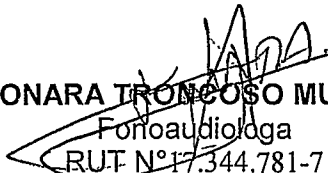
procederá a retener el 10% del monto bruto para cumplir con el pago del impuesto respectivo en la Tesorería General de la República.

NOVENO : Las partes dejan expresamente establecido que la Fonoaudióloga no tiene derecho a ningún otro pago o beneficio que los honorarios pactados en el presente convenio. En cuanto a previsión la "Fonoaudióloga" quedará en libertad para imponer voluntariamente en la Institución Previsional que elija, en su caso; las cotizaciones serán de su cargo exclusivo.


DÉCIMO PRIMERO : La delegación de funciones que habilita a la Presidenta de la Agrupación, como representante legal, a celebrar convenio en nombre de la Asamblea de socios.

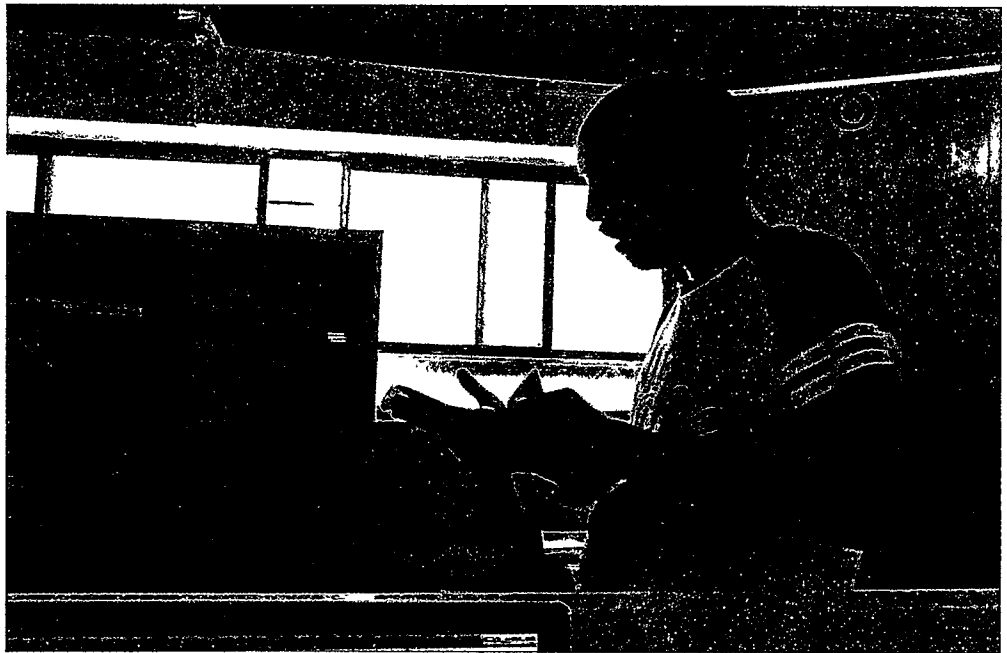
DÉCIMO SEGUNDO : Las partes fijan domicilio en la ciudad de Arica y prorrogan la competencia para ante los Tribunales de su Jurisdicción.

DÉCIMO TERCERO : El presente convenio se firma en tres ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder del interesado y los cuatro restantes en poder de la Institución Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo de Arica..-

  
IONARA TRONCOSO MUÑOZ  
Fonoaudióloga  
RUT N° 17.344.781-7



  
LINA GUTIERREZ RODRÍGUEZ  
Presidenta  
RUT N° 9.703.952-6  
Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con Autismo



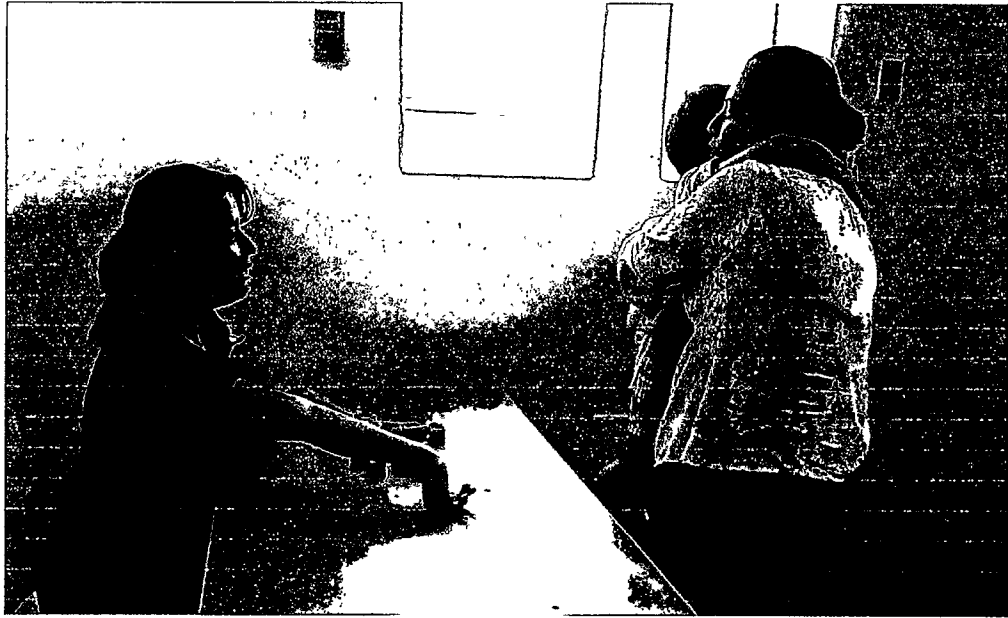




AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y S. ASPERGER

DE ARICA

Personalidad Jurídica N°2489. Ley 19.418.







AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y S. ASPERGER  
DE ARICA

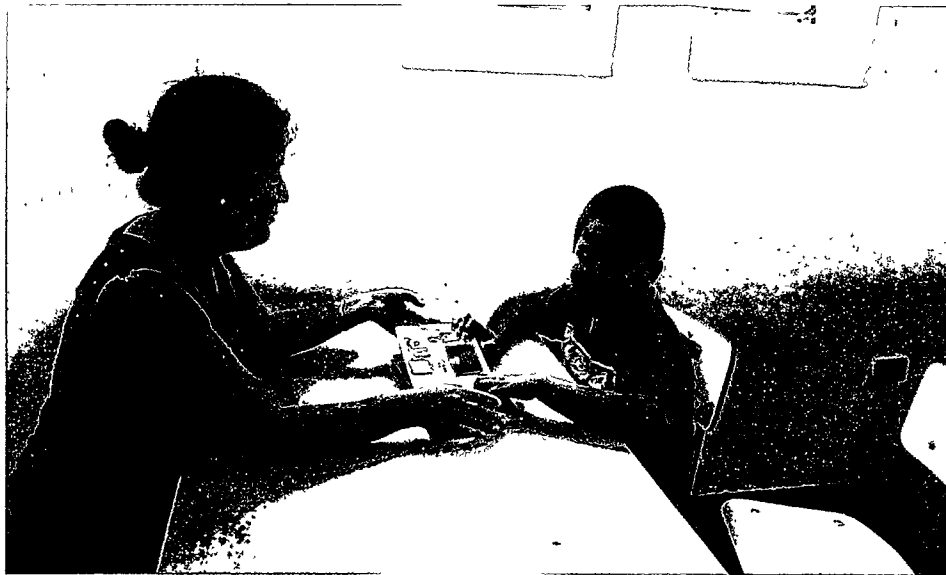
Personalidad Jurídica N°2489. Ley 19.418.





AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y S. ASPERGER  
DE ARICA

Personalidad Jurídica N°2489. Ley 19.418.

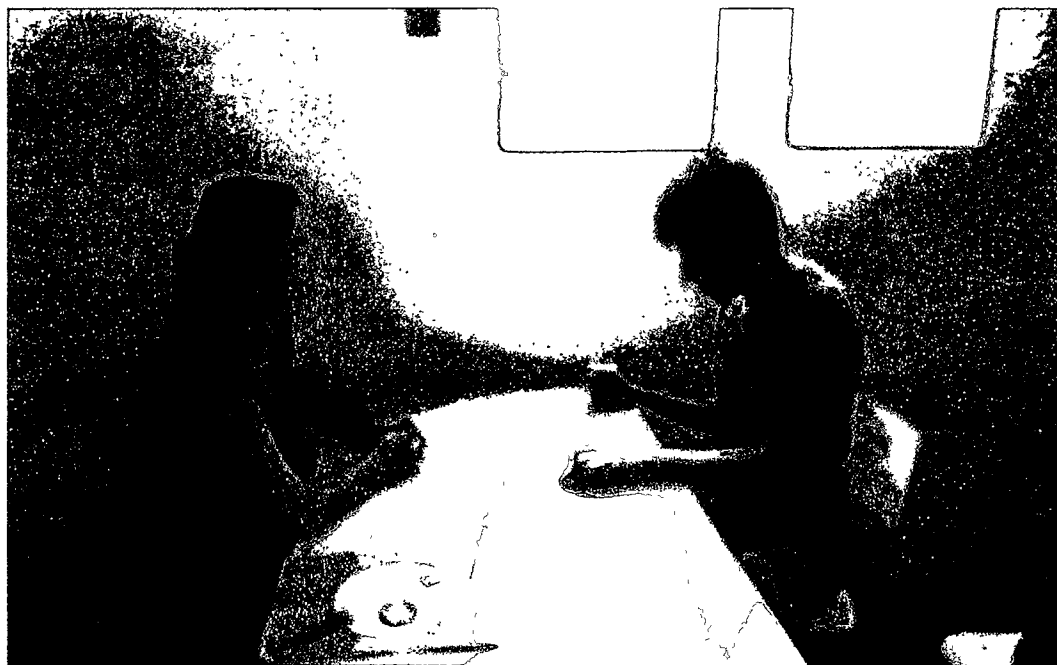




AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y S. ASPERGER  
DE ARICA

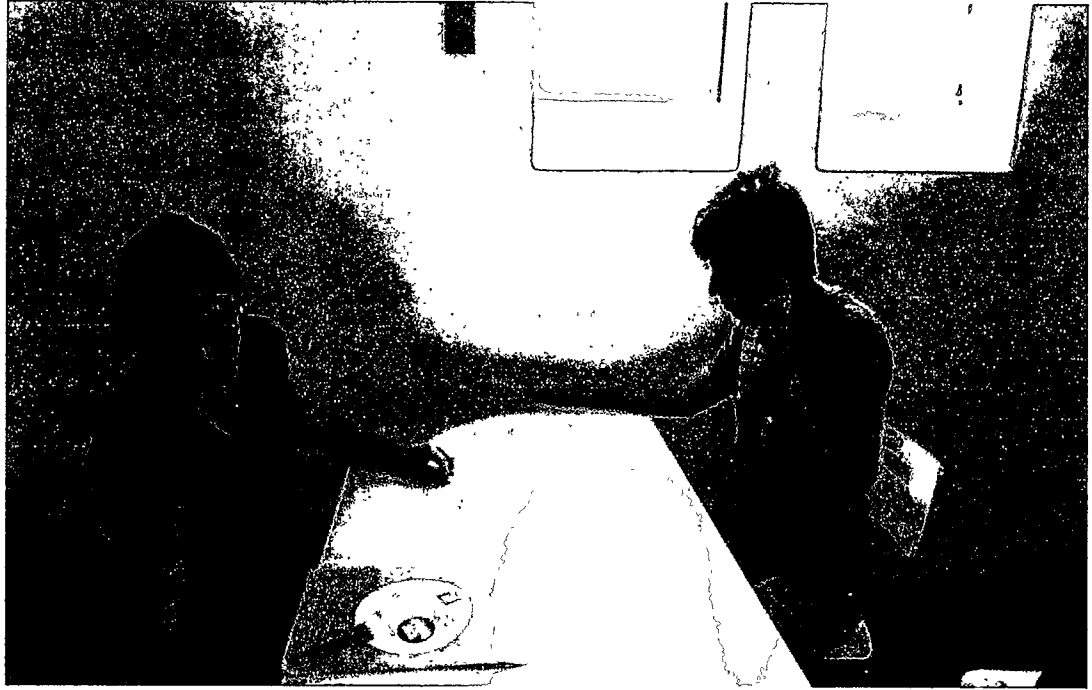
Personalidad Jurídica N°2489. Ley 19.418.







**AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO Y S. ASPERGER  
DE ARICA**  
Personalidad Jurídica N°2489. Ley 19.418.



Fecha 30/12/2018

**PROGRAMA TERAPEÚTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO  
INFORME DE LABORES REALIZADAS**

PERIODO	AGOSTO-DICIEMBRE
AÑO	2018

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIOS	BASTIÁN IGNACIO VILLACORTA PALLERES
RUT	16.772.241-5
PROFESIÓN/OFICIO	EGRESADO ANTROPOLOGÍA SOCIAL
PROYECTO	PROGRAMA TERAPEUTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO
ORGANIZACIÓN EJECUTORA	AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO

**FUNCIONES ENCOMENDADAS**

Incorporación de procesos de gestión para la mejora continua y sostenibilidad de los servicios.

Sistematización del programa como actividad transversal y continua, consistente en el registro del proceso de gestión interna y del servicio desarrollado, favoreciendo su ejecución y sostenibilidad.

Participación en la planificación de los servicios, según área de intervención, cobertura, y evaluación de las necesidades de los beneficiarios/as.

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

**MES 1**

- Apoyo en la coordinación y programación de los servicios terapéuticos.
- Implementación del registro de beneficiarios/as, mediante actualización y



- Apoyo en designación horaria (semanal, bi-semanal, mensual) y modalidad (dúpla o separado)
- Coordinación y registro de horarios por semana. Asistencias, cambios, situaciones especiales.
- Implementación equipamiento de apoyo (computador, copiadoras)

#### MES 2

- Implementación de procedimientos administrativos y apoyo a programas de intervención.
- Coordinación y registro de horarios por semana. Asistencias, cambios, situaciones especiales.

#### MES 3

*Implementación de procedimientos administrativos y apoyo a programas de intervención.*

- Coordinación y registro de horarios por semana. Asistencias, cambios, situaciones especiales.

#### MES 4

- Implementación de procedimientos administrativos y apoyo programas de intervención.
- Coordinación y registro de horarios por semana y mes. Asistencias, cambios, situaciones especiales.

*Implementación ficha individual de registro de atenciones*

#### MES 5

- Implementación de procedimientos administrativos y apoyo programas de intervención.
- Coordinación y registro de horarios por semana y mes. Asistencias, cambios,

- Implementación ficha individual de registro de atenciones

MES 6

- Implementación de procedimientos administrativos y apoyo a programas de intervención.
- Coordinación y registro de horarios por semana y mes. Asistencias, cambios, situaciones especiales.
- Implementación ficha individual de registro de atenciones.
- Evaluación de los instrumentos y protocolos aplicados, mediante encuesta a padres y tutores.



---

BASTIÁN VILLACORTA P.  
PRESTADOR DE SERVICIOS

Fecha 30/12/2018

**PROGRAMA TERAPEÚTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO  
INFORME DE LABORES REALIZADAS**

PERIODO	AGOSTO-DICIEMBRE
AÑO	2018

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIOS	PAMELA ALEJANDRA PEREZ UBILLA
RUT	17.115.201-1
PROFESIÓN/OFICIO	TERAPEUTA OCUPACIONAL
PROYECTO	PROGRAMA TERAPEUTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO
ORGANIZACIÓN EJECUTORA	AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO

**FUNCIONES ENCOMENDADAS**

<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Desarrollar evaluaciones en el área de su competencia</li><li>➤ Diseñar planes de intervención con equipo interdisciplinario y familiares de personas con Autismo</li><li>➤ Implementar planes de intervención individual en el ámbito de la comunicación y la interacción social</li><li>➤ Participar en reuniones de coordinación y evaluación de los planes de intervención con equipo interdisciplinario, familiares y directorio</li></ul>
---

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

MES 1
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Colaboración en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación</li></ul>

- Se realizan entrevistas y evaluaciones iniciales con los padres y beneficiarios de la Agrupación.
- En conjunto con la Fonoaudióloga, se realiza el diseño del plan de intervención de cada beneficiario, evaluando la necesidad de una atención individual o en dupla de acuerdo con las necesidades y característica de cada beneficiario. Por otra parte, se realiza el análisis de acuerdo con la evaluación inicial si la persona que esta accediendo a la atención requiere de una intervención de ambas diciplinas o solo de una.
- Se inicia con el plan de intervención determinado para cada beneficiario.

#### MES 2

- Se mantiene la estrategia de intervención y se llevan a cabo de acuerdo con los objetivos planteados y a las necesidades que se van visualizando en el transcurso de las sesiones.
- Se realizan reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y los directivos de la Agrupación.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.

#### MES 3

- Se mantiene la estrategia de intervención y se llevan a cabo de acuerdo con los objetivos planteados y a las necesidades que se van visualizando en el transcurso de las sesiones.
- Se realiza una reevaluación de los planes de intervención de acuerdo con las problemáticas visualizadas, a fin de modificar la intervención el pro del tratamiento terapéutico.
- Se efectúan reuniones de retroalimentación con los beneficiarios y/o padres de éstos, en relación con los avances y modificaciones que se determinaron realizar

objetivos y la ejecución de las atenciones terapéuticas.

- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.

#### MES 4

- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.

#### MES 5

- Se mantiene la estrategia de intervención y se llevan a cabo de acuerdo con los objetivos planteados y a las necesidades que se van visualizando en el transcurso de las sesiones.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.
- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación.

#### MES 6

- Se mantiene la estrategia de intervención y se llevan a cabo de acuerdo con los objetivos planteados y a las necesidades que se van visualizando en el transcurso de las sesiones.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.
- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos

- Se lleva a cabo en conjunto con la Fonoaudióloga la reevaluación de los planes de intervenciones que se están realizando, con la finalidad de determinar el cumplimiento de los objetivos planteados desde un inicio y si requiere de algún tipo de modificación.



---

Pamela Pérez Ubilla  
Terapeuta Ocupacional

Fecha 30/12/2018

**PROGRAMA TERAPEÚTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO  
INFORME DE LABORES REALIZADAS**

---

PERIODO	AGOSTO-DICIEMBRE
AÑO	2018

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIOS	IONARA CRISILA DEL CARMEN TRONCOSO MUÑOZ
RUT	17.344.781-7
PROFESIÓN/OFICIO	FONOAUDIOLOGA
PROYECTO	PROGRAMA TERAPEUTICO PARA PERSONAS CON AUTISMO
ORGANIZACIÓN EJECUTORA	AGRUPACIÓN DE PADRES, PROFESIONALES Y AMIGOS DE PERSONAS CON AUTISMO

**FUNCIONES ENCOMENDADAS**

- Desarrollar evaluaciones en el área de su competencia
- Diseñar planes de intervención con equipo interdisciplinario y familiares de personas con Autismo
- Implementar planes de intervención individual en el ámbito de la comunicación y la interacción social
- Participar en reuniones de coordinación y evaluación de los planes de intervención con equipo interdisciplinario, familiares y directorio

## DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

### MES 1

- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo.
- Se efectúan las entrevistas y evaluación inicial de los beneficiarios. En dicho proceso participan los padres, profesionales terapéuticos y el propio beneficiario.
- En conjunto con la Terapeuta Ocupacional, se realiza el diseño del plan de intervención de cada uno de los beneficiarios que recibirán sesiones terapéuticas, evaluando si requieren atenciones fonoaudiológicas y/o de terapia ocupacional y si es que éstas se desarrollarán de manera individual o en dupla.
- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.

### MES 2

- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.
- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo.

### MES 3

- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.
- Se realiza la monitorización y modificación de los planes de intervención de cada beneficiario considerando los avances, necesidades y requerimientos de cada uno.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios



- Se efectúan reuniones de retroalimentación con los beneficiarios y/o padres de éstos, respecto a los avances y modificaciones que se determinaron realizar al plan de intervención inicial acorde a la observación de los avances de los objetivos y la ejecución de las intervenciones terapéuticas.
- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo.

#### MES 4

- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.
- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo.

#### MES 5

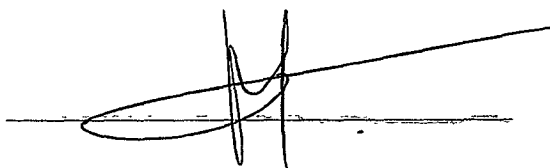
- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.
- Participación en reuniones de coordinación con el equipo terapéutico y directivos de la Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo.

#### MES 6

- Se ejecutan los planes de intervención que se determinaron para cada beneficiario acorde a los objetivos, necesidades y requerimientos de cada uno.
- A modo de estrategia y con la finalidad de mejorar los avances de los beneficiarios se realiza retroalimentación a los padres luego de cada sesión.

de la Agrupación de padres, profesionales y amigos de personas con autismo.

- Se evalúa la ejecución de los planes de intervención de cada uno de los beneficiarios para determinar el cumplimiento de los objetivos planteados inicialmente.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'M' with a horizontal line extending to the right and a vertical line extending downwards.

IONARA TRONCOSO MUÑOZ  
FONOAUDIOLOGA