

VESNA MARIA FERRADA BARRERA ✓

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

N ° 224 ✓

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES AUXILIARES DE LAS ACTIVIDADES DE  
SEGUROS Y FONDOS DE,

**CONTADOR AUDITOR ASESORIA PREVISIONAL  
, CONTABILIDAD, Y OTROS.**

Fecha: 31 de Marzo de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Domicilio: CAMINO MELIPILLA 3295, PADRE HURTADO

Rut: 69.261.400- 3

Por atención profesional:

GESTION COBRANZA LICENCIAS MEDICAS MARZO -DIREC. EDUCACION	1.400.000
<b>Total Honorarios: \$:</b>	1.400.000
<b>15.25 % Impto. Retenido:</b>	213.500
<b>Total:</b>	1.186.500

Fecha / Hora Emisión: 20/03/2026 12:29



094730380022463C36B4

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

Fecha / Hora Impresión: 20/03/2026 12:29

Señora  
Carla Burgos Ferretti  
Directora de Educación.  
Presente.

## INFORME GESTIÓN COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

MES DE MARZO 2026 ✓

Informe actividades realizadas en el mes de marzo según cometido.

- Comunicación mensual con las distintas instituciones de salud, ISAPRES, caja compensación, solicitando información y respaldo de pagos de los subsidios médicos.
- Solicito detalle del mes de febrero de las licencias médicas ingresadas.
- Gestiono las cobranzas del mes.
- Eduardo, solicita resoluciones médicas licencias rechazada de COMPIN, para los descuentos, a los funcionarios que correspondan.
- Reviso el detalle de las licencias médicas enviada por la COMPIN, de las licencias médicas ingresadas mes de febrero, para cotejar entidad pagadora. Si al ingresar por error administrativo están en COMPIN y la que están en este estado solicito el cambio a la Caja Compensación, quien es que debe pagar los subsidios médicos de Educación. ✓
- Solicito nuevamente reunión con ejecutiva de la caja compensación, para revisar casos que COMPIN autorizó pero la caja aún con las tiene pendiente por revisar COMPIN. Quedando a la espera de la información.
- trabajando en el detalle de las licencias pendientes que solicité a la caja compensación, de los últimos 5 años y las actuales que según glosa informadas decían PRESCRITAS y otras falta respaldos, como liquidaciones de remuneraciones, contratos, certificado de AFP, y aclarar estatuto.
- Solicito copia de liquidación de remuneraciones a Juan Suazo, de las licencias que quedan pendientes por respaldar de la caja compensación.
- Envío detalle a la caja compensación, de las licencias pendientes con los respaldos solicitados, copia de liquidación de remuneración y copias de contratos.
- Reviso las páginas de las isapres, para cotejar el estado que se encuentran las licencias ingresadas al sistema, por si ha quedado alguna pendiente de respaldo.
- Como es habitual solicito a Pamela, cartolas de las transferencias realizadas por las distintas instituciones de salud, para revisar y respaldar las transferencias realizadas

del mes de febrero que quedó pendiente de envío y las cartólas de marzo, que se informa en el detalle los 2 meses.

- cartolas 78-79/2024 1-2-3-4-5-6-7 /2025
- Retiro vales vista en los bancos.

Entrego memorándum N° 06 vales vistas por un monto total de \$ 27,218,976, se adjunto el detalle de los pagos, por concepto de reembolsos de licencias médicas de FONASA, institución pagadora Caja Compensación. que corresponde a Dirección de Educación \$ 12.353.130 y Dirección de Salud \$ 14.865.846 .

N° VALES VISTA	MONTO
15413250	\$1.353.485
15413404	\$3.017.344
15413432	\$4.480.552
15413296	\$13.634.076
15413268	\$2.666.882
15413450	\$2.066.637

#### DETALLE TRANSFERENCIA PAGOS ISAPRES

- Entrego detalle de pago de las cartolas N° 9-10-11-12-13-14-15-16-17-19-20-21/2026 Con detalle de pago de cada funcionario y resumen por dirección. Con un total de \$ 26.494.590. Correspondiente cartolas entregadas de febrero y marzo 2026 Cartola N° 10 incluye cargos por concepto de transferencias hacia EDUCACIÓN- SALUD- MUNICIPALIDAD.

Cartola N.º 8 montos entregados en memorándum N.º 53/2025.

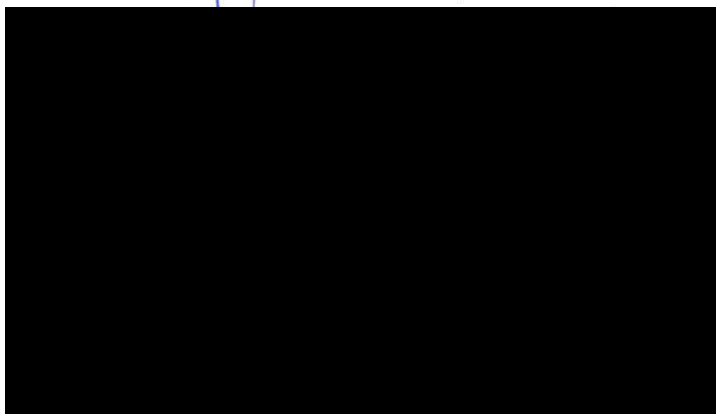
Cartola N.º 18 montos entregados en memorándum N.º 04/2026.

Cartola N.º 21 registra egreso por \$ 287.730 , que no correspondía monto pagado a la Municipalidad, solicité a la Mutual aclarar dicho pago, respuesta enviada en correo fechado el 23 de enero 2026, solicitan que debe reversar dicho monto ya que ellos pagarían directo este monto a la persona indicada en los respaldos adjuntos. Solicito carta a la Mutual, para la devolución de este pago.

CARTOLA N°	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	NUEVA MASVIDA	MUTUAL
9					\$1,580,994	
10	\$556,318					
11						\$2,076,681
12			\$222,226			
13					\$848,051	
14	\$3,873,520	\$2,023,533	\$22,046	\$106,305		
15					\$6,778,205	
16			\$89,972			
17					\$1,427,994	\$1,404,814
19			\$225,368			
20					\$424,751	
21	\$2,253,257	\$2,513,520	\$67,035			
<b>TOTAL</b>	<b>\$6,683,095</b>	<b>\$4,537,053</b>	<b>\$626,647</b>	<b>\$106,305</b>	<b>\$11,059,995</b>	<b>\$3,481,495</b>

**RESUMEN POR DIRECCIÓN**

DIRECCIÓN	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	MUTUAL	NUEVA MASVIDA	DIRECCIÓN
MUNICIPALIDAD	\$ 270,015		\$ 289,261			\$ 6,728,554	\$ 7,287,830
EDUCACIÓN	\$ 5,918,664	\$4,054,027	\$ 315,340	\$106,305			\$ 10,394,336
SALUD	\$ 494,416	\$ 483,026	\$ 22,046		\$ 3,481,495	\$ 4,331,441	\$ 8,812,424
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,683,095</b>	<b>\$4,537,053</b>	<b>\$ 626,647</b>	<b>\$106,305</b>	<b>\$ 3,481,495</b>	<b>\$ 11,059,995</b>	<b>\$ 26,494,590</b>





Santiago, 20 de marzo de 2026

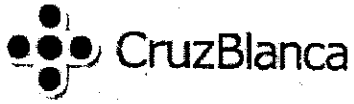
**SOLICITUD DE COBRO N° 582545**

Rut Empleador: 69.261.400-3  
Razón Social: MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO

Cumpliendo con las instrucciones de la Superintendencia de Seguridad Social, con respecto al reembolso del pago de subsidios por incapacidad laboral a entidades empleadoras del sector privado o público, que tengan un convenio para el pago directo de dicho beneficio a sus trabajadores, solicitamos a usted reembolsar los montos correspondientes a las siguientes Licencias Médicas:

Rut Trabajador	N° Licencia	Nombre Trabajador	Fecha Inicio	Fecha Término	N° Dias Solicitud
[REDACTED]	1278314991	POU SALVI SIGRID ISABEL	09-03-2026	10-03-2026	2

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre del Empleador



Cruz Blanca

Santiago, 20 de marzo de 2026

**SOLICITUD DE COBRO N° 582389**

Rut Empleador: 69.261.400-3  
Razón Social: MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO

Cumpliendo con las instrucciones de la Superintendencia de Seguridad Social, con respecto al reembolso del pago de subsidios por incapacidad laboral a entidades empleadoras del sector privado o público, que tengan un convenio para el pago directo de dicho beneficio a sus trabajadores, solicitamos a usted reembolsar los montos correspondientes a las siguientes Licencias Médicas:

Rut Trabajador	N° Licencia	Nombre Trabajador	Fecha Inicio	Fecha Término	N° Dias Solicitados
[REDACTED]	1270024080	VALDEBENITO SILVA CAMILA ANTONIA	16-03-2026	07-06-2026	84

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre del Empleador

# MEMORANDUM N° 06/2025

DE VESNA FÉRRADA B.  
Encargada cobranza licencias médicas

A CARLA BURGOS FERRETTI  
DIRECTORA DE EDUCACIÓN

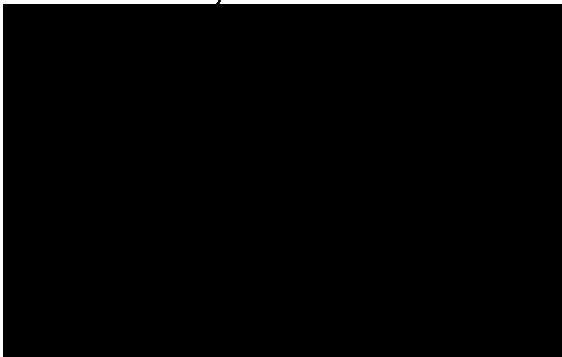
MAT : ENTREGA DE VALE VISTAS

**PADRE HURTADO, 18 DE MARZO 2026.**

Mediante el presente, entrego vales vista por un monto total de \$ 27,218,976, se adjunto el detalle de los pagos, por concepto de reembolsos de licencias médicas de FONASA, institución pagadora Caja Compensación. que corresponde a Dirección de Educación \$ 12.353.130 y Dirección de Salud \$ 14.865.846 .

N° VALES VISTA	MONTO
15413250	\$1.353.485
15413404	\$3.017.344
15413432	\$4.480.552
15413296	\$13.634.076
15413268	\$2.666.882
15413450	\$2.066.637

Sin otro particular saluda atentamente a Ud.



  
18 MAR 2026

VALE A LA VISTA 03

N° 15413250



BANCO CREDITO INVERSIONES

061315413250

\$ 1.353.496

016-0320

899

17 de marzo de 2026

Oficina: OFICINA VIRTUAL UAPE

Páguese al tomador o a: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

La cantidad de UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MN

Pesos moneda legal pagadera a la vista sin intereses

Tomado por CAJA DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Documento: NOMINATIVO NO ENDOSABLE

PAGADERO EN CUALQUIER OFICINA

N° 28698840

p.p. Banco de Crédito e Inversiones

VALE A LA VISTA 03

N° 15413404



BANCO CREDITO INVERSIONES

061315413404

\$ 3.047.344

016-0320

899

17 de marzo de 2026

Oficina: OFICINA VIRTUAL UAPE

Páguese al tomador o a: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

La cantidad de TRES MILLONES DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MN

Pesos moneda legal pagadera a la vista sin intereses

Tomado por CAJA DE COMENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Documento: NOMINATIVO NO ENDOSABLE

PAGADERO EN CUALQUIER OFICINA

N° 28698843

p.p. Banco de Crédito e Inversiones

VALE A LA VISTA 03

N° 15413432



BANCO CREDITO INVERSIONES

061315413432

\$ 4.430.552

016-0320

899

17 de marzo de 2026

Oficina: OFICINA VIRTUAL UAPE

Páguese al tomador o a: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

La cantidad de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MN

Pesos moneda legal pagadera a la vista sin intereses

Tomado por CAJA DE COMENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Documento: NOMINATIVO NO ENDOSABLE

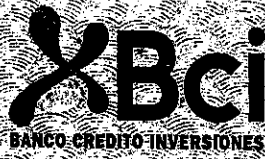
PAGADERO EN CUALQUIER OFICINA

N° 28698844

p.p. Banco de Crédito e Inversiones

VALE A LA VISTA 03

N° 15413296



061315413296

016-0320-699

17 de marzo de 2026

Oficina: OFICINA VIRTUAL UAPE

Páguese al tomador o a: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

La cantidad de TRECE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/N Pesos moneda legal pagadera a la vista sin intereses

Tomado por CAJA DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Documento: NOMINATIVO NO ENDOSABLE

PAGADERO EN CUALQUIER OFICINA

N° 28698842

p.p. Banco de Crédito e Inversiones

VALE A LA VISTA 03

N° 15413268



061315413268

016-0320-699

17 de marzo de 2026

Oficina: OFICINA VIRTUAL UAPE

Páguese al tomador o a: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

La cantidad de DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/N Pesos moneda legal pagadera a la vista sin intereses

Tomado por CAJA DE COMPENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Documento: NOMINATIVO NO ENDOSABLE

PAGADERO EN CUALQUIER OFICINA

N° 28698841

p.p. Banco de Crédito e Inversiones

VALE A LA VISTA 03

N° 15413450



061315413450

016-0320-699

17 de marzo de 2026

Oficina: OFICINA VIRTUAL UAPE

Páguese al tomador o a: MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

La cantidad de DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/N Pesos moneda legal pagadera a la vista sin intereses

Tomado por CAJA DE COMENSACION DE ASIGNACION FAMILIAR LA ARAUCANA

Documento: NOMINATIVO NO ENDOSABLE

PAGADERO EN CUALQUIER OFICINA

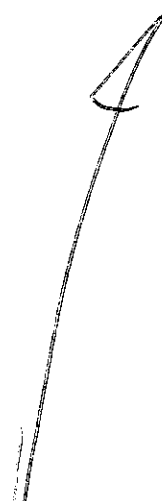
N° 28698845

p.p. Banco de Crédito e Inversiones

**DETALLE PAGO CAJA COMPENSACIÓN 18-03-2026**  
**EDUCACIÓN**

Monto Doc	Licencia	Dv	Rut Afiliado	Nombre Afiliado	Días	Total Pagado	Pago Desde	Pago Hasta
\$1.353.485	128896795	4		SILVA LOYOLA VIVIAN NATHALIE	28	\$1.044.544	01-02-2026	28-02-2026
\$2.066.637	127150504	K		GONZÁLEZ ALLENDE BÁRBARA ELIZABETH	28	\$738.139	01-02-2026	28-02-2026
\$2.066.637	223761119	9		BERLAND ROMERO STEPHANIE ROMINA	11	\$676.564	01-03-2026	11-03-2026
\$2.066.637	124811408	4		OLIVOS ALLENDES CECILIA SCARLETT	19	\$201.135	01-03-2026	19-03-2026
\$2.066.637	22457665	K		TRONCOSO NÚÑEZ CAROLINA SCARLETT	17	\$450.799	01-03-2026	17-03-2026
\$2.666.882	126985461	4		GUTIÉRREZ ALEGRÍA CLAUDIA PATRICIA	21	\$422.462	01-02-2026	21-02-2026
\$2.666.882	127254743	9		SALAZAR DÍAZ CECILIA HAYDÉE	15	\$519.881	01-02-2026	15-02-2026
\$2.666.882	127285755	1		NILO ALIAGA JENNIFER ANDREA	21	\$538.131	19-01-2026	08-02-2026
\$2.666.882	62654000	7		CÁCERES ACEVEDO KAREN BEATRIZ	30	\$593.204	04-12-2021	02-01-2022
\$2.666.882	63973161	8		CÁCERES ACEVEDO KAREN BEATRIZ	30	\$593.204	03-01-2022	01-02-2022
\$3.017.344	127326168	7		PIÑA PIÑA VALENTINA BELÉN	39	\$1.042.341	21-01-2026	28-02-2026
\$3.017.344	124903102	6		DONOSO GARCÍA YANIRA AMANDA	22	\$1.414.062	01-03-2026	22-03-2026
\$3.017.344	127511806	7		LAGOS MORENO FRANCISCA VALERIA	22	\$560.941	07-02-2026	28-02-2026
\$4.480.552	127070655	6		HERNÁNDEZ PINCHEIRA NATALIA VALENTIN	28	\$1.156.067	01-02-2026	28-02-2026
\$4.480.552	126270414	5		DÍAZ SOTO MARÍA JOSÉ	64	\$2.392.012	27-01-2026	31-03-2026
\$13.634.076	127456581	7		MUÑOZ SOTO ISMAEL JONATHAN ANDRÉS	2	\$9.644	04-02-2026	05-02-2026

TOTAL	\$12.353.130
-------	--------------


  
 VESNA FERILADA B.

**DETALLE PAGO CAJA COMPENSACIÓN 18-03-2026**  
**SALUD**

Monto Doc	Licencia	Dv	Rut Afiliado	Nombre Afiliado	Días	Total Pagado	Pago Desde	Pago Hasta	Convenio
\$1.353.485	127077574	4		CELPA MENA VANIA FERNANDA	7	\$308.941	31-12-2025	06-01-2026	salud
\$4.480.552	22907558	6		MONTENEGRO PITURRA CYNTHIA BELÉN	23	\$932.473	01-02-2026	23-02-2026	salud
\$13.634.076	126731695	K		LEPE CURIMIL LUIS ADOLFO	1	\$41.896	01-02-2026	01-02-2026	salud
\$13.634.076	127203055	K		ÁLVAREZ COTTET XIMENA CORINA	10	\$417.264	01-02-2026	10-02-2026	salud
\$13.634.076	127289016	8		VALDERRAMA PARADA VIVIANA FERNANDA	3	\$14.860	19-01-2026	21-01-2026	salud
\$13.634.076	127386308	3		MORALES ESCALANTE SANDRA LUISA	30	\$2.640.981	02-02-2026	03-03-2026	salud
\$13.634.076	127407871	1		REBOLLEDO MIRANDA ANA LUZ	15	\$691.199	02-02-2026	16-02-2026	salud
\$13.634.076	127406527	K		RIVERA TORRES VALERIA TRINIDAD	1	\$10.224	30-01-2026	30-01-2026	salud
\$13.634.076	127435377	1		CUBILLOS RÍOS MARÍA PAULINA	7	\$226.666	03-02-2026	09-02-2026	salud
\$13.634.076	23143714	2		CASTRO PARRA CRISTHIAN ANDRÉS	2	\$29.702	02-02-2026	03-02-2026	salud
\$13.634.076	127327747	8		FUENTES VARGAS AMARO EDUARDO	11	\$598.285	24-01-2026	03-02-2026	salud
\$13.634.076	127357032	9		SOTO CÁCERES EDUARDO ALFONSO	14	\$193.265	29-01-2026	11-02-2026	salud
\$13.634.076	127473499	6		CELPA MENA VANIA FERNANDA	4	\$101.883	02-02-2026	05-02-2026	salud
\$13.634.076	15675122	7		CASTILLO MATTA CECILIA DEL PILAR	11	\$797.767	22-08-2023	01-09-2023	salud
\$13.634.076	127368202	K		GALAZ VALENZUELA ANDREA ALEJANDRA	21	\$1.511.320	24-01-2026	13-02-2026	salud
\$13.634.076	127507076	5		PEREZ FIGUEROA JOSE DANIEL	1	\$15.691	09-02-2026	09-02-2026	salud
\$13.634.076	127443247	7		LEPE CURIMIL LUIS ADOLFO	27	\$1.131.189	02-02-2026	28-02-2026	salud
\$13.634.076	127542874	0		CELPA MENA VANIA FERNANDA	11	\$759.252	16-02-2026	26-02-2026	salud
\$13.634.076	23137482	5		DURÁN RAILÉN BETSABÉ YENERI	30	\$1.202.513	30-01-2026	28-02-2026	salud
\$13.634.076	127552411	1		RODRÍGUEZ MADRID XIMENA ALEJANDRA	1	\$11.799	13-02-2026	13-02-2026	salud
\$13.634.076	127431357	5		MIÑO ÁLVAREZ ELIZABETH SOFÍA	15	\$1.117.514	02-02-2026	16-02-2026	salud
\$13.634.076	127556811	9		ARREDONDO REYES CHRISTIAN FERNANDO	1	\$9.028	12-02-2026	12-02-2026	salud
\$13.634.076	127559027	0		BELMAR ACEVEDO PAZ ALEJANDRA	14	\$897.553	13-02-2026	26-02-2026	salud
\$13.634.076	23227784	K		DE LA FUENTE LAGOS IVÁN YERKO	4	\$68.059	17-02-2026	20-02-2026	salud
\$13.634.076	23229502	3		VARAS PASACHE DANIELA KAREN	4	\$107.392	17-02-2026	20-02-2026	salud
\$13.634.076	127511046	5		SOTO CÁCERES EDUARDO ALFONSO	13	\$179.461	12-02-2026	24-02-2026	salud
\$13.634.076	23252807	9		RIVERA TORRES VALERIA TRINIDAD	1	\$7.379	20-02-2026	20-02-2026	salud
\$13.634.076	127618116	1		RIVERA TORRES VALERIA TRINIDAD	1	\$7.379	19-02-2026	19-02-2026	salud
\$13.634.076	127617218	9		DUQUE MARIÑÁN NICOLE ELIZABETH	1	\$5.393	19-02-2026	19-02-2026	salud
\$13.634.076	127635068	0		FERNÁNDEZ DÍAZ EMILYN YANARA	2	\$8.788	20-02-2026	21-02-2026	salud
\$13.634.076	127644421	9		OYARCE SANHUEZA ISAAC ABRAHAM	5	\$63.602	23-02-2026	27-02-2026	salud
\$13.634.076	127646853	3		ARÉVALO DE LA FUENTE LEONARDO ANDRÉS	15	\$548.120	22-02-2026	08-03-2026	salud
\$13.634.076	127679329	9		BRUNA MARCHANT LINDA MARISOL	4	\$209.008	25-02-2026	28-02-2026	salud

SALUD \$14.865.846

VESNA FERRADA

# MEMORANDUM N° 07/2026

**DE VESNA FERRADA B.**  
Encarga cobranza licencias médicas

**A CARLA BURGOS FERRETTI**  
DIRECTORA DE EDUCACIÓN

MAT : TRANSFERENCIA CTA 36909000135 FEBRERO – MARZO 2026

**PADRE HURTADO, 18 MARZO 2026**

Entrego detalle de pago de las cartolas N° 9-10-11-12-13-14-15-16-17-19-20-21/2026 .Con detalle de pago de cada funcionario y resumen por dirección. Con un total de \$ 26.494.590. Correspondiente cartolas entregadas de febrero y marzo 2026 Cartola N° 10 incluye cargos por concepto de transferencias hacia EDUCACIÓN-SALUD- MUNICIPALIDAD.

Cartola N.º 8 montos entregados en memorandun N.º 53/2025.

Cartola N.º 18 montos entregados en memorandum N.º 04/2026.

Cartola N.º 21 registra egreso por \$ 287.730 , que no correspondía monto pagado a la Municipalidad, solicité a la Mutual aclarar dicho pago, rspuesta enviada en correo fechado el 23 de enero 2026, solicitan que debe reversar dicho monto ya que ellos pagarían directo este monto a la persona indicada en los respaldos adjuntos.

Solicito carta para la devolución de este pago

CARTOLA N°	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	NUEVA MASVIDA	MUTUAL
9					\$1,580,994	
10	\$556,318					
11						\$2,076,681
12			\$222,226			
13					\$848,051	
14	\$3,873,520	\$2,023,533	\$22,046	\$106,305		
15					\$6,778,205	
16			\$89,972			
17					\$1,427,994	\$1,404,814
19			\$225,368			
20					\$424,751	
21	\$2,253,257	\$2,513,520	\$67,035			
<b>TOTAL</b>	<b>\$6,683,095</b>	<b>\$4,537,053</b>	<b>\$626,647</b>	<b>\$106,305</b>	<b>\$11,059,995</b>	<b>\$3,481,495</b>

  
18 MAR 2026

**RESUMEN POR DIRECCIÓN**

DIRECCIÓN	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	MUTUAL	NUEVA MASVIDA	DIRECCIÓN
MUNICIPALIDAD	\$ 270,015		\$ 289,261			\$ 6,728,554	\$ 7,287,830
EDUCACIÓN	\$ 5,918,664	\$4,054,027	\$ 315,340	\$106,305			\$ 10,394,336
SALUD	\$ 494,416	\$ 483,026	\$ 22,046		\$ 3,481,495	\$ 4,331,441	\$ 8,812,424
TOTAL	\$ 6,683,095	\$4,537,053	\$ 626,647	\$106,305	\$ 3,481,495	\$ 11,059,995	\$ 26,494,590

Sin otro particular saluda atentamente a Ud.



Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa 69.261.400-3 Ejecutivo OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
 Rut Usuario [Redacted] Oficina STGC. PRINCIPAL

**Cartola Histórica de Cuenta Corriente**

**36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO**

**Datos de la Cartola**

Fecha Inicio 22/01/2026 Fecha Final 22/01/2026 Fecha Emisión 22/01/2026  
 N° Cartola 008 N° Movimientos 13

**Resumen**

Saldo Inicial \$31.696.247  
 Total Cargos \$0  
 Total Cheques \$0  
 Total Abonos \$0  
 Total Depósitos \$10.363.536  
 Saldo Final \$42.059.783

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
22/01/2026	Padre hurtado	4059570	Deposito con documentos	\$0	\$12.801	\$42.059.783
22/01/2026	Padre hurtado	4059390	Deposito con documentos	\$0	\$30.128	\$42.046.982
22/01/2026	Padre hurtado	4059590	Deposito con documentos	\$0	\$37.640	\$42.016.854
22/01/2026	Padre hurtado	4059410	Deposito con documentos	\$0	\$45.013	\$41.979.214
22/01/2026	Padre hurtado	4059450	Deposito con documentos	\$0	\$56.534	\$41.934.201
22/01/2026	Padre hurtado	4059610	Deposito con documentos	\$0	\$102.932	\$41.877.667
22/01/2026	Padre hurtado	4059490	Deposito con documentos	\$0	\$132.350	\$41.774.785
22/01/2026	Padre hurtado	4059430	Deposito con documentos	\$0	\$301.586	\$41.642.385
22/01/2026	Padre hurtado	4059530	Deposito con documentos	\$0	\$578.881	\$41.340.799
22/01/2026	Padre hurtado	4059630	Deposito con documentos	\$0	\$615.771	\$40.761.918
22/01/2026	Padre hurtado	4059470	Deposito con documentos	\$0	\$1.293.532	\$40.146.147
22/01/2026	Padre hurtado	4059550	Deposito con documentos	\$0	\$2.258.354	\$38.852.615
22/01/2026	Padre hurtado	4059510	Deposito con documentos	\$0	\$4.898.014	\$36.594.261

ENTREGADOS EN MEMORANDUM N° 53/2025. -

9  
 VESUA FERILASA B

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLARut Empresa 69.261.400-3 Ejecutivo OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Rut Usuario [REDACTED] Oficina STGO. PRINCIPAL

## Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

## Datos de la Cartola

Fecha Inicio 28/01/2026 Fecha Final 28/01/2026 Fecha Emisión 28/01/2026  
N° Cartola 009 N° Movimientos 1

## Resumen

Saldo Inicial \$42.059.783  
Total Cargos \$0  
Total Cheques \$0  
Total Abonos \$1.580.994  
Total Depósitos \$0  
Saldo Final \$43.640.777

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
28/01/2026	Stgo.principal	1350039	Pagos varios banco itau rut 96504160-5	\$0	\$1.580.994	\$43.640.777

I. MUNIC. PADRE HURTADO

Cautela N° 9

Informamos que con fecha 28-01-2026 hemos transferido \$1,580,994 a su cuenta 36909000135 del BANCO ESTADO por concepto de pago de Reembolso de Licencias Médicas.

Detalle de Pago

N° Licencia	Afiliado	Tipo Rep.	Fecha desde	Fecha hasta	Días Subs.	\$ Subs.	Valor diario
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	01-01-2026	31-01-2026	31	1,580,994	51,000

Totales

Monto Subsidio: \$1,580,994

Total a pagar: \$1,580,994

Atentamente,

Isapre Nueva Masvida

SALUD

\$ 1.580.994.-

UESNA FERNANDA

Nombre Empresa I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Nombre Usuario PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa 69.261.400-3 Ejecutivo OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
 Rut Usuario [Redacted] Oficina STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio 29/01/2026 Fecha Final 29/01/2026 Fecha Emisión 29/01/2026  
 N° Cartola 010 N° Movimientos 4

#### Resumen

Saldo Inicial \$43.640.777  
 Total Cargos \$13.160.487  
 Total Cheques \$0  
 Total Abonos \$556.318  
 Total Depósitos \$0  
 Saldo Final \$31.036.608

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
29/01/2026	Stgo.principal	7092453	Transferencia a cuenta 36909000267 i municipalidad de padre hurtado	\$3.542.683	\$0	\$31.036.608
29/01/2026	Stgo.principal	7092467	Transferencia a cuenta 36909000038 i municipalidad de padre hurtado	\$4.723.202	\$0	\$34.579.291
29/01/2026	Stgo.principal	7092451	Transferencia a cuenta 36909000046 i municipalidad de padre hurtado	\$4.894.602	\$0	\$39.302.493
29/01/2026	Stgo.principal	1350016	Pagos varios banco de credito e i rut 96501450-0 Isapre cruz blan	\$0	\$556.318	\$44.197.095

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3 | Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
 Rut Usuario | [REDACTED] | Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio: 30/01/2026  
 Fecha Final: 30/01/2026  
 Fecha Emisión: 30/01/2026  
 N° Cartola: 011  
 N° Movimientos: 1

#### Resumen

Saldo Inicial: \$31.036.608  
 Total Cargos: \$0  
 Total Cheques: \$0  
 Total Abonos: \$2.076.681  
 Total Depósitos: \$0  
 Saldo Final: \$33.113.289

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
30/01/2026	Stgo.principal	1350037	Pagos varios banco santander-chil rut 70285100-9 mutual de seguir	\$0	\$2.076.681	\$33.113.289

DETALLE TRABAJADORES PROCESO - enero-2026

Catolico N° 11

N° Adherente : 427092  
Empresa : MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Banco : ESTADO  
Cuenta Corriente : 36909000135  
Tipo Reembolso : E  
Periodo: : ene-2026  
Subsidios : 1.687.182  
Aportes Previsionales : #|REF|



RUT	DV	NOMBRES	INICIO	TERMINO	DIAS	R_NETA_D IA	MONTO_S UBS	MONTO_PR EV	MONTO_ SALUD	FDO_CA P	SINIESTRO
		AN ALEJANDRO SAEZ PEREZ	29-12-2025	31-12-2025	3	49623	148869	21206	12976	185	9495726
		AN ALEJANDRO SAEZ PEREZ	01-01-2026	31-01-2026	31	49623	1538313	219133	134084	1915	9495726

SALUD \* 2.076.081.-

VESNA FERRADA B

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3 | Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Rut Usuario | [REDACTED] | Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio	Fecha Final	Fecha Emisión
06/02/2026	06/02/2026	06/02/2026
N°Cartola	N°Movimientos	
012	1	

#### Resumen

Saldo Inicial	\$33.113.289
Total Cargos	\$0
Total Cheques	\$0
Total Abonos	\$222.226
Total Depósitos	\$0
Saldo Final	\$33.335.515

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
06/02/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$222.226	\$33.335.515

Cuota N° 12 -

Licencia	Lic. MINSAL	Rut Benef.	Nombre Benef.	Cuota Desde	Días Lic.	Días a Pagar	Renta Neta	Total Base	Liq. Diario	SIL	Cotización AFP	Cotización ISAPRE	Cotización Cesantía	Monto Total	Liq	Cuota	Total Cuota
2025229449	126067305	[REDACTED]	BARRIOS PEÑA YASMÍN CAROLINA DEL CARMEN	12-11-2025 00:00:00	7	4	\$8.878.122	\$8.878.122	\$98.646	\$197.291	\$0	\$24.935	\$0	\$222.226	2	0	2

MUNICIPAL

\$ 222.226.-

JESUS FERRADA

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3  
Rut Usuario | [REDACTED]  
Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio	Fecha Final	Fecha Emisión
09/02/2026	09/02/2026	09/02/2026
N° Cartola	N° Movimientos	
013	1	

#### Resumen

Saldo Inicial	\$33.335.515
Total Cargos	\$0
Total Cheques	\$0
Total Abonos	\$848.051
Total Depósitos	\$0
Saldo Final	\$34.183.566

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
09/02/2026	Stgo.principal	1350039	Pagos varios banco Itau rut 96504160-5	\$0	\$848.051	\$34.183.566

I. MUNIC. PADRE HURTADO *Cuota N° 13*

Informamos que con fecha 09-02-2026 hemos transferido \$848,051 a su cuenta 36909000135 del BANCO ESTADO por concepto de pago de Reembolso de Licencias Médicas.

Detalle de Pago

Nº Licencia	Afiliado	Tipo Rep.	Fecha desde	Fecha hasta	AFP	Días Cotiz.	\$ AFP	\$ Salud	\$ Seguro	Base Imponible
3-22567671	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	01-12-2025	08-12-2025	MODELO	8	53,756	55,433	0	520,112
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	09-12-2025	31-12-2025	MODELO	23	154,549	160,347	0	1,495,322
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	01-01-2026	31-01-2026	MODELO	31	208,305	215,661	0	2,015,434

Totales

Monto AFP: \$416,610  
Monto Salud: \$431,441  
Monto Seguro: \$0  
Total a pagar: \$848,051

Atentamente,

*Salud \$ 848.051. —*

*VEGUA FERNANDA*

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADIÑA

Rut Empresa | 69.261.400-3 Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
 Rut Usuario | [Redacted] Oficina | STGO, PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio | 10/02/2026 Fecha Final | 10/02/2026 Fecha Emisión | 10/02/2026  
 N°Cartola | 014 N°Movimientos | 7

#### Resumen

Saldo Inicial | \$34.183.566  
 Total Cargos | \$0  
 Total Cheques | \$0  
 Total Abonos | \$6.025.404  
 Total Depósitos | \$0  
 Saldo Final | \$40.208.970

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
10/02/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$22.046 ✓	\$40.208.970
10/02/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$106.305 ✓	\$40.186.924
10/02/2026	Stgo.principal	1350016	Pagos varios banco de credito e i rut 96501450-0 isapre cruz blan	\$0	\$299.043 ✓	\$40.080.619
10/02/2026	Stgo.principal	1350016	Pagos varios banco de credito e i rut 96501450-0 isapre cruz blan	\$0	\$381.409 ✓	\$39.781.576
10/02/2026	Stgo.principal	1350016	Pagos varios banco de credito e i rut 96501450-0 isapre cruz blan	\$0	\$698.391 ✓	\$39.400.167
10/02/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$2.023.533 ✓	\$38.701.776
10/02/2026	Stgo.principal	1350016	Pagos varios banco de credito e i rut 96501450-0 isapre cruz blan	\$0	\$2.494.677 ✓	\$36.678.243

DETALLE PAGO ISAPRE CRUZ BLANCA 10-02-2026

RUT Cotizante	Afiliado	Folio	Fecha Pago	SIL	Desde	Hasta	D. A	DIRECCIÓN
<b>Nº Transacción: 2026015855 (Total = \$556.318)</b>								
16361022 - 1	CAMILA ANTONIA VALDEBENITO SI	1258509150	29/01/2026	\$556.318	04-11-2025	17-11-2025	14	EDUCACIÓN
<b>Nº Transacción: 2026016018 (Total = \$299.043)</b>								
9822363 - 0	ADRIANA AIDA LABBE CORNEJO	1271181643	10/02/2026	\$97.205	06-01-2026	09-01-2026	4	MUNICIPAL
9822363 - 0	ADRIANA AIDA LABBE CORNEJO	230330417	10/02/2026	\$172.810	12-01-2026	16-01-2026	5	MUNICIPAL
21873560 - 6	SIGRID ISABEL POU SALVI	1271356982	10/02/2026	\$29.028	05-01-2026	05-01-2026	1	SALUD
<b>Nº Transacción: 2026016028 (Total = \$2.494.677)</b>								
16361022 - 1	CAMILA ANTONIA VALDEBENITO SI	1270024080	10/02/2026	\$2.494.677	30-12-2025	15-03-2026	76	EDUCACIÓN
<b>Nº Transacción: 2026016029 (Total = \$381.409)</b>								
16165644 - 5	PAULINA ANDREA MENESES TORRE	1220938316	10/02/2026	\$381.409	29-10-2025	20-01-2026	84	EDUCACIÓN
<b>Nº Transacción: 2026025237 (Total = \$698.391)</b>								
11973620 - K	DAMARIA JIMENEZ UGALDE	1273778906	10/02/2026	\$70.152	28-01-2026	30-01-2026	3	SALUD
17578282 - 6	JONATHAN ANDRES OLIVEROS OLIV	1256222228	10/02/2026	\$395.236	06-11-2025	12-11-2025	7	SALUD
18480525 - 1	DIEGO ALEXI RUIZ NUNEZ	226157450	10/02/2026	\$233.003	04-11-2025	10-11-2025	7	EDUCACIÓN

Cartola Nº 10

Cartola Nº 14

RESUMEN

EDUCACIÓN	\$3.665.407
MUNICIPAL	\$270.015
SALUD	\$494.416
<b>TOTAL</b>	<b>\$4.429.838</b>

JESUSA TEJERADA

ISAPRE: Vida Tres TRANSFERENCIA 10-02-2026

Cartola N° 14.

RUT EMPLEADOR: 69.261.400-3

NOMBRE EMPLEADOR: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Rut Afiliado	Nombre Afiliado	N° Licencia	Monto Docum	Monto Total Pago	Dias Subsidio	Periodo Subsidio
	Geraldine Lissette Ulloa Mur	126108711	106.305	26.485		18/11/2025 - 19/11/2025
	Geraldine Lissette Ulloa Mur	126108711	106.305	79.820	2	18/11/2025 - 19/11/2025

EDUCACION

106.305.

VESNA FERRAZA

Cartelo Nº 14.

cia	Lic. MINSAL	Rut Benef.	Nombre Benef.	Cuota Desde	Días Lic.	Días a Pagar	Renta Neta	Total Base	Liq. Diario	SIL	Cotización AFP	Cotización ISAPRE	Cotización Cesantía	Monto Total	Liq	Cuota	Total Cuota
2025123365	127273514	[REDACTED]	ESPINOSA MOLINA MARIA CRISTINA	19-01- 2026 00:00:00	1	0	\$7.879.902	\$7.879.902	\$87.554	\$0	\$13.418	\$8.628	\$0	\$22.046	1	0	1

SALUD \$ 22.046

JESNA FERRADA

ISAPRE: Banmédica 10-02-2026

RUT EMPLEADOR: 69.261.400-3

NOMBRE EMPLEADOR: I. MUNIC. DE PADRE HURTADO

*Cuoteo n° 14*

Rut Afiliado	Nombre Afiliado	N° Licencia	Importe Documento	Importe Total P. Sub.	Sub.	Período Subsidio	DIRECCION
	Magaly Carolina Reyes Morales	127043629	2.023.533	27.669	2	01/01/2026 - 02/01/2026	EDUCACIÓN
	Magaly Carolina Reyes Morales	127043629	2.023.533	140	2	01/01/2026 - 02/01/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127180747	2.023.533	319.538	23	09/01/2026 - 31/01/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127180747	2.023.533	1.147.700	23	09/01/2026 - 31/01/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127180747	2.023.533	349.300	7	01/02/2026 - 07/02/2026	EDUCACIÓN
	Maria Dolores Silva Sanchez	127101790	2.023.533	57.163	3	05/01/2026 - 07/01/2026	EDUCACIÓN
	Maria Dolores Silva Sanchez	127101790	2.023.533	296	3	05/01/2026 - 07/01/2026	EDUCACIÓN
	Romina Julieta Gonzalez Munoz	127267227	2.023.533	53.789	3	19/01/2026 - 21/01/2026	SALUD
	Gustavo Ernesto Vera Real	127277373	2.023.533	32.310	2	19/01/2026 - 20/01/2026	SALUD
	Jose Fernando Marin Rodriguez	127295155	2.023.533	35.628	2	19/01/2026 - 20/01/2026	SALUD

RESUMEN

EDUCACIÓN	\$ 1.901.806
SALUD	\$ 121.727
TOTAL	\$ 2.023.533

*VERNA FERRADA*

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3 | Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Rut Usuario | [REDACTED] | Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio	Fecha Final	Fecha Emisión
11/02/2026	11/02/2026	11/02/2026
N° Cartola	N° Movimientos	
015	1	

#### Resumen

Saldo Inicial	\$40.208.970
Total Cargos	\$0
Total Cheques	\$0
Total Abonos	\$6.778.205
Total Depósitos	\$0
Saldo Final	\$46.987.175

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
11/02/2026	Stgo.principal	1350039	Pagos varios banco Itau rut 96504160-5	\$0	\$6.778.205	\$46.987.175

I. MUNIC. PADRE HURTADO

Informamos que con fecha 11-02-2026 hemos transferido \$6,778,205 a su cuenta 36909000135 del BANCO ESTADO por concepto de pago de Reembolso de Licencias Médicas.

Detalle de Pago

N° Licencia	Afiliado	Tipo Rep.	Fecha desde	Fecha hasta	AFP	Días Subs.	Días Cotiz.	\$ Subs.	\$ AFP	\$ Salud	\$ Seguro	Valor diario	Base Imponible
3-127319592	CERVANTES PACHECO, DIRK LEONARDO	T	22-01-2026	23-01-2026	HABITAT	0	2	0	25,587	24,064	0	71,920	232,541
3-126931502	ROSTION CASAS, IGNACIO ANTONIO	T	18-12-2025	31-12-2025	HABITAT	14	14	1,263,471	178,522	119,222	0	90,248	1,622,448
3-126931502	ROSTION CASAS, IGNACIO ANTONIO	T	01-01-2026	16-01-2026	HABITAT	16	16	1,443,967	204,025	137,388	0	90,248	1,854,227
3-127240542	ROSTION CASAS, IGNACIO ANTONIO	T	17-01-2026	31-01-2026	HABITAT	15	15	1,353,719	191,273	128,801	0	90,248	1,738,337
3-127240542	ROSTION CASAS, IGNACIO ANTONIO	T	01-02-2026	15-02-2026	HABITAT	15	15	1,353,719	211,767	142,680	0	90,248	1,738,337

Totales

Monto AFP: \$811,174

Total a pagar: \$6,778,205

Atentamente,

Isapre Nueva Masvida

MUNICIPAL  
 SALUD

\$ 6.778.554  
 49.651.-  
 -----  
 6.778.205.-

VESNA FERREIRA



600.660.0033 | soporte@bancoestado.cl

Fecha - Hora  
11/03/2026 - 09:15

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3  
Rut Usuario | [REDACTED]  
Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Datos de la Cartola.			Resumen	
Fecha Inicio	Fecha Final	Fecha Emisión	Saldo Inicial	\$46.987,175
18/02/2026	18/02/2026	18/02/2026	Total Cargos	\$0
N° Cartola	N° Movimientos		Total Cheques	\$0
016	1		Total Abonos	\$89.972
			Total Depósitos	\$0
			Saldo Final	\$47.077,147

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
18/02/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$89.972 ✓	\$47.077,147

cuota N° 56

Licencia	Lic. MINSAL	Rut Benef.	Nombre Benef.	Cuota Desde	Días Lic.	Días a Pagar	Renta Neta	Total Base	Liq. Diario	SIL	Cotización AFP	Cotización ISAPRE	Cotización Cesantía	Monto Total	Liq	Cuota	Total Cuota
2025236576	126503277	[REDACTED]	MORENO-SALAZAR SOLANGE ANDREA	21-11-2025 00:00:00	4	1	\$2.892.204	\$2.892.204	\$32.136	\$32.136	\$19.905	\$37.931	\$0	\$89.972	1	0	1

EDUCACIÓN f 89.972.-

*[Signature]*  
VERONICA TEJEDA

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3 | Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
 Rut Usuario | [REDACTED] | Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio: 27/02/2026      Fecha Final: 27/02/2026      Fecha Emisión: 27/02/2026  
 N° Cartola: 017      N° Movimientos: 2

#### Resumen

Saldo Inicial: \$47.077.147  
 Total Cargos: \$0  
 Total Cheques: \$0  
 Total Abonos: \$2.832.808  
 Total Depósitos: \$0  
 Saldo Final: \$49.909.955

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
27/02/2026	Stgo.principal	1350037	Pagos varios banco santander-chil rut 70285100-9 mutual de seguir	\$0	\$1.404.814 ✓	\$49.909.955
27/02/2026	Stgo.principal	1800462	Abono	\$0	\$1.427.994 ✓	\$48.505.141

I. MUNIC. PADRE HURTADO

*Cartolas N° 17.*

Informamos que con fecha 02-03-2026 hemos transferido \$1,427,994 a su cuenta 36909000135 del BANCO ESTADO por concepto de pago de Reembolso de Licencias Médicas.

Detalle de Pago

Nº Licencia	Afiliado	Tipo Rep.	Fecha desde	Fecha hasta	Días Subs.	\$ Subs.	Valor diario
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	01-02-2026	24-02-2026	24	1,223,995	51,000
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	25-02-2026	28-02-2026	4	203,999	51,000

Totales

Monto Subsidio: \$1,427,994

Total a pagar: \$1,427,994

Atentamente,

Isapre Nueva Masvida

*SALVA - \$ 1.427.994.*

*J. VESNA FERRADA*

DETALLE TRABAJADORES PROCESO - febrero-2026

Cartola N° 17.

N° Adherente : 427092  
Empresa : MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Banco : ESTADO  
Cuenta Corriente : 36909000135  
Tipo Reembolso : E  
Periodo: : feb-2026  
Subsidios : 1.141.329  
Aportes Previsionales : 263.485



RUT	DV	NOMBRES	INICIO	TERMINO	DIAS	R_NETA_DIA	MONTO_SUBS	MONTO_PREV	MONTO_SALUD	FDO_CAP	SINIESTRO
[REDACTED]	3	IVAN ALEJANDRO SAEZ	01-02-2026	23-02-2026	23	49623	1141329	162582	99482	1421	9495726

SALUD / 1.604.814. —

VESNA FERRASO

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa 69.261.400-3 Ejecutivo OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Rut Usuario [Redacted] Oficina STGO. PRINCIPAL

Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Datos de la Cartola

Fecha Inicio 04/03/2026 Fecha Final 04/03/2026 Fecha Emisión 04/03/2026  
N°Cartola 018 N°Movimientos 6

Resumen

Saldo Inicial \$49.909.955  
Total Cargos \$0  
Total Cheques \$0  
Total Abonos \$0  
Total Depósitos \$51.681.990  
Saldo Final \$101.591.945

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
04/03/2026	Peñaflor	4058640	Depositocon documentos	\$0	\$2.426.664 ✓	\$101.591.945
04/03/2026	Peñaflor	4058700	Depositocon documentos	\$0	\$5.969.672 ✓	\$99.165.281
04/03/2026	Peñaflor	4058680	Depositocon documentos	\$0	\$6.148.407 ✓	\$93.195.709
04/03/2026	Peñaflor	4058600	Depositocon documentos	\$0	\$7.687.148 ✓	\$87.047.302
04/03/2026	Peñaflor	4058660	Depositocon documentos	\$0	\$14.256.208 ✓	\$79.360.154
04/03/2026	Peñaflor	4058620	Depositocon documentos	\$0	\$15.193.991 ✓	\$65.103.946

ENTREGADOS EN MEMORANDUM N° 04/2026.

*[Handwritten Signature]*  
JESNA FERRADA B

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | FAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa 69.261.400-3  
Rut Usuario [REDACTED]

Ejecutivo OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Oficina STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio	Fecha Final	Fecha Emisión
05/03/2026	05/03/2026	05/03/2026
N° Cartola	N° Movimientos	
019	1	

#### Resumen

Saldo Inicial	\$101.591.945
Total Cargos	\$0
Total Cheques	\$0
Total Abonos	\$225.368
Total Depósitos	\$0
Saldo Final	\$101.817.313

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
05/03/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$225.368	\$101.817.313

Cartelo Nº 19.

\$ 225.368.-

Licencia	Lic. MINSAL	Rut Benef.	Nombre Benef.	Cuota Desde	Días Lic.	Días a Pagar	Renta Neta	Total Base	Liq. Diario	SIL	Cotización AFP	Cotización ISAPRE	Cotización Cesantía	Monto Total	Liq	Cuota	Total Cuota
2025243490	126600629	[REDACTED]	MORALES MUNOZ SILVIO ADOLFO	01-12-2025 00:00:00	7	2	\$3.515.334	\$3.515.334	\$39.059	\$78.119	\$11.202	\$8.363	\$0	\$97.684	1	0	2
2025243490	126600629	[REDACTED]	MORALES MUNOZ SILVIO ADOLFO	29-11-2025 00:00:00	7	2	\$3.515.334	\$3.515.334	\$39.059	\$78.119	\$28.005	\$21.560	\$0	\$127.684	1	0	2

Educacon - \$ 225.368.-

9. VESNA FERILADA

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa | 69.261.400-3 | Ejecutivo | OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
Rut Usuario | [REDACTED] | Oficina | STGO. PRINCIPAL

### Cartola Histórica de Cuenta Corriente

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

#### Datos de la Cartola

Fecha Inicio | 09/03/2026 | Fecha Final | 09/03/2026 | Fecha Emisión | 09/03/2026  
N° Cartola | 020 | N° Movimientos | 1

#### Resumen

Saldo Inicial | \$101.817.313  
Total Cargos | \$0  
Total Cheques | \$0  
Total Abonos | \$424.751  
Total Depósitos | \$0  
Saldo Final | \$102.242.064

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
09/03/2026	Stgo.principal	1350039	Pagos varios banco Itau rut 96504160-5	\$0	\$424.751	\$102.242.064

. MUNIC. PADRE HURTADO

Cuenta N° 20

Informamos que con fecha 09-03-2026 hemos transferido \$424,751 a su cuenta 36909000135 del BANCO ESTADO por concepto de pago de Reembolso de Licencias Médicas.

Detalle de Pago

N° Licencia	Afiliado	Tipo Rep.	Fecha desde	Fecha hasta	AFP	Días Cotiz.	\$ AFP	\$ Salud	\$ Seguro	Base Imponible
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	01-02-2026	24-02-2026	MODELO	24	178,547	184,852	0	1,560,336
3-126865670	ÁLVAREZ VEGA, CAMILA GISELLE FERNANDA	T	25-02-2026	28-02-2026	MODELO	4	29,758	31,594	0	260,056

Totales

Monto AFP: \$208,305

Monto Salud: \$216,446

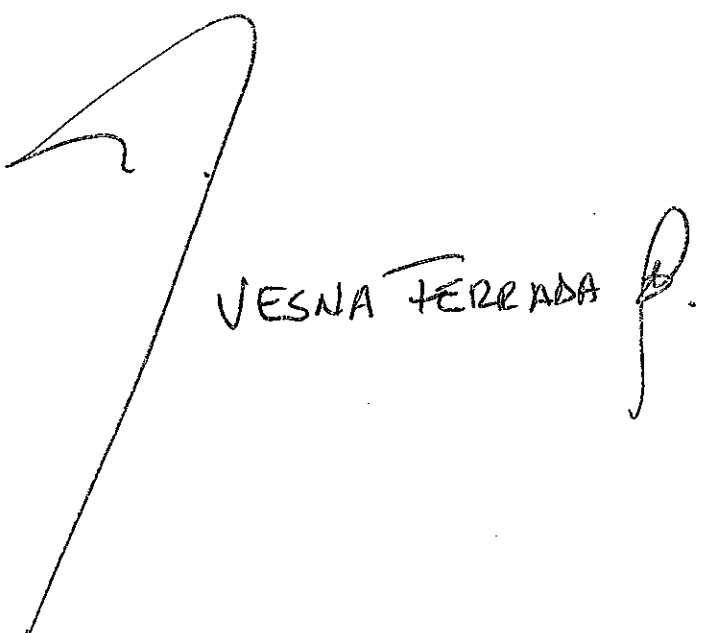
Monto Seguro: \$0

Total a pagar: \$424,751

Atentamente,

Isapre Nueva Masvida

SALUD. - \$ 424.751


 VESNA FERRADA

Nombre Empresa | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Nombre Usuario | PAMELA RAMIREZ BADILLA

Rut Empresa 69.261.400-3 Ejecutivo OLGUIN RAMIREZ MANUEL  
 Rut Usuario [Redacted] Oficina STGO. PRINCIPAL

**Cartola Histórica de Cuenta Córriente**

36909000135 | MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Datos de la Cartola

Fecha Inicio 10/03/2026 Fecha Final 11/03/2026 Fecha Emisión 10/03/2026  
 N°Cartola 021 N°Movimientos 4

Resumen

Saldo Inicial \$102.242.064  
 Total Cargos \$287.730  
 Total Cheques \$0  
 Total Abonos \$4.833.812  
 Total Depósitos \$0  
 Saldo Final \$106.788.146

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Cheques/Cargos	Depósitos/Abonos	Saldo
11/03/2026	Stgo.principal	0001720	Provision en línea convenio proveedores numero 3690216066 nomina 00003710101	* \$287.730	\$0	\$106.788.146
10/03/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$67.035 ✓	\$107.075.876
10/03/2026	Stgo.principal	1350016	Pagos varios banco de credito e i rut 96501450-0 Isapre cruz blan	\$0	\$2.253.257 ✓	\$107.008.841
10/03/2026	Stgo.principal	0600037	Pago subsidios desde bco santander	\$0	\$2.513.520 ✓	\$104.755.584

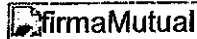
\* DEVOLUCIÓN A MUTUAL,  
 SEGUN CONSULTA EL  
 DIA 23/01/2026.  
 RESPUESTA ENVIA ESE  
 DIA - DE IGUAL FORMA  
 SOLICITE RESPUESTA.  
 CON CARTA DEL JEFE  
 DE SUBSIDIOS MUTUAL.

VERBA FELICIDAD B

Hola Vesna,

Remito respuesta a lo consultado.

Atte,

 FirmaMutual

**Mario Fuentes Fica**  
**Jefe en Prevención de Riesgos**  
 Melipilla - Talagante - San Antonio  
 Gerencia Clientes y Operaciones  
 Tel.: (2) 2704146  
 Cel: (9) 68468083  
 e-mail: [mafuentes@mutual.cl](mailto:mafuentes@mutual.cl)

**De:** Josefina Lira M <[jlira@mutual.cl](mailto:jlira@mutual.cl)>  
**Enviado el:** viernes, 23 de enero de 2026 10:56  
**Para:** Mario Fuentes F <[mafuentes@mutual.cl](mailto:mafuentes@mutual.cl)>  
**Asunto:** RE: DUDAS  
**Importancia:** Alta

Hola Mario

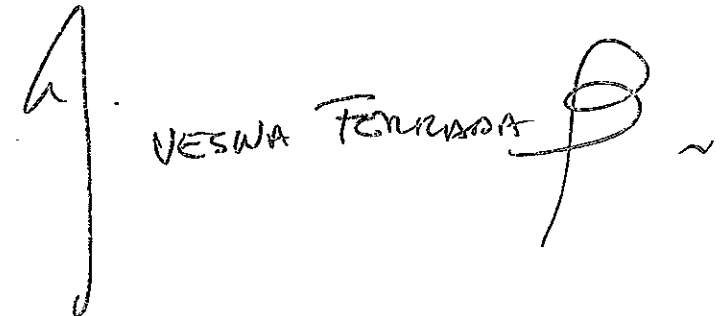
Esto es lo que corresponde hacer

En este caso, debemos solicitar la devolución de lo pagado para posteriormente generar el pago a trabajadora.  
 Debemos comunicar que el monto a devolver es de \$287.730.

Detalle	RUT	Sub	Inicio	Termino	Días	Fecha de pago	osu	Tipo Siniestro	Sexo	Adhe	CAS_NUMERO	Tipo de Pago
DELEGADO		\$ 234.280	11-11-2025	18-11-2025	8	30-12-2025	2405819	TB	F	427092	9483925	Subsidio
DELEGADO		\$ 53.450	11-11-2025	18-11-2025	8	30-12-2025	2405819	TB	F	427092	9483925	Aporte
		\$ 287.730										

La cuenta que debe depositar es:

- RUT: 70.285.100-9
- Nombre: Mutua de Seguridad CChC
- Banco: Banco Santander
- Tipo cta.: Corriente
- N° cta.: 82-00-06577-9
- Correo: [subsidiosmutual@mutual.cl](mailto:subsidiosmutual@mutual.cl)

 NESWA FERRADA

I. MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 Sector EDUCACION



Decreto N° 160  
 PADRE HURTADO, 05/03/2026

Vistos:

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31. de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos:

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a: MUTUAL DE SEGURIDAD C.CHLC.

Rut: 070285100-9

La Cantidad de \$

287,730

DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETÉCIENTOS TREINTA PESOS

Correspondiente a

REINTEGRO SUBSIDIO INCAPACIDAD LABORAL

Fecha de Pago

1/1

Documento	Numero	Fecha	Monto
	393	05/03/2026	287,730

POR ORDEN DEL ALCALDE, ANOTESE, COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

N° 160 ASIENTO ; FECHA : 05/03/2026

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-26-01-001-001-000	DEVOLUCIONES DAEM		287,730
561-01-00-000-000-000	DEVOLUCIONES		
Totales		287,730	287,730

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....

FECHA .....

CHEQUE N° .....

\$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-26-01-001-001-000	DEVOLUCIONES DAEM	287,730	
111-02-01-013-000-000	LICENCIAS MEDICAS ESTADO 36909000135		287,730
Totales		287,730	287,730

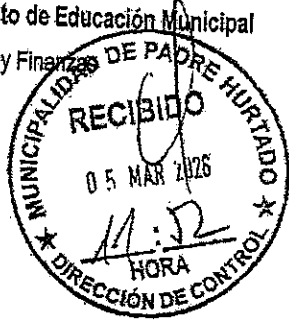


Handwritten signature





DAEM  
Departamento de Educación Municipal  
Contabilidad y Finanzas



DECRETO N° 393 / 2026.-

PADRE HURTADO, 05 MAR. 2026

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

1. La necesidad de realizar reintegro de Subsidio de Incapacidad Laboral correspondiente a la Concejal Daniela Díaz Santibáñez, transferido erróneamente a la Cuenta Corriente N° 36909000135, a la Mutual de Seguridad.
2. El Memorándum N° 08 con fecha 04 de marzo de 2026, en que se solicita Visto Bueno para realizar dicha devolución, por un total de \$ 287.730.- (doscientos ochenta y siete mil setecientos treinta pesos).
3. Carta del Jefe de Departamento de Subsidio de la Mutual de Seguridad.
4. Orden de Ingreso Municipal N° 90 con fecha 04 de marzo de 2026.
5. Detalle de pago de subsidio y cartola bancaria para acreditar saldos.
6. Las Facultades que confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones vigentes.
7. El Acta de Proclamación con fecha 03 de diciembre de 2024, del Primer Tribunal Electoral de la Región Metropolitana, que me proclamó Alcalde electo.

**DECRETO:**

- 1.- **PÁGUESE Y REINTÉGRESE**, a la Mutual de Seguridad, Rut: [REDACTED] una cantidad de \$ 287.730.- (doscientos ochenta y siete mil setecientos treinta pesos) por concepto de Subsidio de Incapacidad Laboral correspondiente a la Concejal Daniela Díaz Santibáñez, transferido erróneamente a la Cuenta Corriente N° 36909000135.
- 2.- **IMPÚTESE** el gasto a la cuenta presupuestaria N° 215-26-01-001-001 "Devoluciones DAEM".

ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE Y HECHO ARCHIVASE.



SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE

ALC. /S. MUN. /CONTROL/DAEM/pzp

Distribución: - Secretaría Municipal.  
- Cont. y Finanzas DAEM.  
- Archivo Educación

Santiago, 03 de Marzo de 2026

Señores

MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295  
PADRE HURTADO

**PRESENTE**

**Mat.:** Solicitud devolución y/o reintegro de subsidios de incapacidad laboral.

De nuestra consideración:

Junto con saludar, informamos a usted que, tras una revisión de nuestras nóminas de pago de Subsidio por Incapacidad Laboral (SIL) bajo la Ley 16.744, se ha detectado un error en el destinatario de los fondos correspondientes al concejal Daniela Díaz Santibañez, favor solicitamos reintegro del subsidio según el siguiente detalle:

**PRESTACIONES ECONOMICAS A DEVOLVER \$287.730.-**

NO.	PERIODOS	FECHA INICIO	FECHA FIN	DIAS	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14039514	S DANIELA EUNICE DIAZ SA	11-11-2025	18-11-2025	8	234280	32992	20170	288	\$287.730

Quedamos pendientes de su gestión, agradeciendo tenga a bien enviar deposito dentro de los próximos 15 días a nombre de Mutual de Seguridad, en atención a nuestro Departamento de Subsidios, Alameda 194 Torre C, Santiago Centro, Santiago, Rut 70.285.100-9, Banco Santander, Cuenta Corriente 0-082-000-6577-9 dineros que serán reintegrados a los fondos de esta compañía.

Saluda atentamente a Ud.

Alejandro Arce Sandoval  
Jefe Departamento de Subsidios  
Mutual de Seguridad C. Ch. C.





DAEM  
Departamento de Educación Municipal  
Contabilidad y Finanzas



MEMORÁNDUM N° 08

A : CARLA BURGOS FERRETTI.  
DIRECTORA (S) DEPTO. DE EDUCACION.

DE : PAMELA ZÚÑIGA PEÑA.  
ENCARGADA CONTABILIDAD.

MAT. : LO QUE INDICA

---

PADRE HURTADO, 04 de marzo de 2026

En atención a la carta del Jefe de Departamento de Subsidios de la Mutual de Seguridad, solicito a usted Visto Bueno para realizar devolución de Subsidio por Incapacidad Laboral correspondiente a la Concejal Daniela Díaz Santibáñez por un total de \$ 287.730.- (doscientos ochenta y siete mil setecientos treinta pesos), transferidos erróneamente a la Cuenta Corriente 36909000135 de esta Dirección.

• Se adjunta:

- Carta en que se solicita devolución.
- Orden de Ingreso Municipal.
- Detalle Pago de Subsidios.
- Cartola Bancaria para acreditar saldos.

Sin otro particular, saluda y agradece.



ENCARGADA CONTABILIDAD



Distribución:

1. Dirección
2. Archivo

DETALLE DE PAGO ISAPRE CRUZ BLANCA

Cartola N° 21

RUT Empresa	RUT Cotizante	Afiliado	Folio	Fecha Pago	SIL	Desde	Hasta	D. Aut
69261400 - 3	[REDACTED]	CAMILA ANTONIA VALDEBENITO SI	1270024080	10/03/2026	\$2.253.257	30-12-2025	15-03-2026	76

EDUCACION - F. 2.253.257

VESNA FERRERIA - B.

ISAPRE: Banmédica 10-03-2026

Cartela Nº 21

RUT EMPLEADOR: 69.261.400-3

NOMBRE EMPLEADOR: I. MUNIC. DE PADRE HURTADO

Rut Afiliado	Nombre Afiliado	Nº Licencia	Monto Documento	Monto Total Pag	Subs	Período Subsídío	DIRECCION
	Gladys Monica Lopez Chesta	127180747	2.513.520	161.437	23	09/01/2026 - 31/01/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127180747	2.513.520	97.348	7	01/02/2026 - 07/02/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127180747	2.513.520	49.133	7	01/02/2026 - 07/02/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127523071	2.513.520	1.195.299	21	08/02/2026 - 28/02/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127523071	2.513.520	136.733	21	08/02/2026 - 28/02/2026	EDUCACIÓN
	Gladys Monica Lopez Chesta	127523071	2.513.520	512.271	9	01/03/2026 - 09/03/2026	EDUCACIÓN
	Alexandra Vanessa Martinez Yajure	126387867	2.513.520	39.776	2	17/11/2025 - 18/11/2025	SALUD
	Alexandra Vanessa Martinez Yajure	127561685	2.513.520	92.877	5	12/02/2026 - 16/02/2026	SALUD
	Alexandra Vanessa Martinez Yajure	127561685	2.513.520	164.396	2	15/02/2026 - 16/02/2026	SALUD
	Jose Fernando Marin Rodriguez	23242084	2.513.520	48.187	3	18/02/2026 - 20/02/2026	SALUD
	Jose Fernando Marin Rodriguez	127554499	2.513.520	16.063	1	12/02/2026 - 12/02/2026	SALUD

**RESUMEN**

EDUCACIÓN	\$ 2.152.221
SALUD	\$ 361.299
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 2.513.520</b>


VESVA FERRAZA

Carlshe n. 21.-

Licencia	Lic. MINSAL	Rut Benef.	Nombre Benef.	Cuota Desde	Días Lic.	Días a Pagar	Renta Neta	Total Base	Liq. Diario	SIL	Cotización AFP	Cotización ISAPRE	Cotización Cesantía	Monto Total	Liq	Cuota	Total Cuota
2025137505	23128679	[REDACTED]	BARRIOS PEÑA YASMÍN CAROLINA DEL CARMEN	29-01-2026 00:00:00	2	0	\$8.908.404	\$8.908.404	\$98.982	\$0	\$0	\$25.161	\$0	\$25.161	1	0	2

MUNICIPAL.

\$ 25.161.-


  
 VESWA FERRADA

Cartela N° 21

Licencia	Lic. MINSAL	Rut Benef.	Nombre Benef.	Cuota Desde	Días Lic.	Días a Pagar	Renta Neta	Total Base	Liq. Diario	SIL	Cotización AFP	Cotización ISAPRE	Cotización Cesantía	Monto Total	Liq	Cuota	Total Cuota
2026002570	23219082	[REDACTED]	BARRIOS PEÑA YASMÍN CAROLINA DEL CARMEN	16-02-2026 00:00:00	3	0	\$7.801.770	\$7.801.770	\$86.686	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	2	0	2
2026002570	23219082	[REDACTED]	BARRIOS PEÑA YASMÍN CAROLINA DEL CARMEN	16-02-2026 00:00:00	3	0	\$7.801.770	\$7.801.770	\$86.686	\$0	\$0	\$41.874	\$0	\$41.874	1	0	2

MUNICIPAL

641.574.-

9. VESWA FERILADA B.