VESNA MARIA FERRADA BARRERA

[redacted]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES AUXILIARES DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUROS Y FONDOS DE,
CONTADOR AUDITOR ASESORIA PREVISIONAL ,CONTABILIDAD, Y OTROS.

[redacted]

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 181

Fecha: 30 de Agosto de 2024

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 JULIO -DIREC. EDUCACION	1.400.000
Total Honorarios $:	1.400.000
13.75 % Impto. Retenido:	192.500
Total:	1.207.500

Fecha / Hora Emisión: 21/08/2024 10:01

[redacted]

094730380018185B922D
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004
Verifique este documento en www.sii.cl

[redacted]

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

11202408211001

Fecha / Hora Impresión: 21/08/2024 10:01

Señora
Carla Burgos Ferretti
Directora de Educación
Presente.

INFORME GESTIÓN COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

MES DE AGOSTO 2024

Informe actividades realizadas en el mes de agosto, según cometido.

- Comunicación mensual con las distintas instituciones de salud, isapres, caja compensación y mutual, solicitando información y respaldo de pagos de los subsidios médicos.
- Gestión mensual de la cobranza licencias médicas.
- Solicito a la ACHS, detalle de pago siniestros, de las licencias médicas que quedaron pendientes por respaldar, antes de la desafiliación.
- Solicito a Juan Suazo, detalle de las licencias médicas ingresadas en julio.
- Comunicación con la Mutual, para solicitar la información mensual de los pagos de subsidios médicos, y poder respaldar las transferencias por este concepto.
- Retiro vale vistas del banco BCI, de los pagos de subsidios médicos realizado por la caja compensación e isapre Colmena.
- Solicito información a COMPIN, de las licencias médicas ingresadas mes de junio, para revisar el estado de estas.
- Reunión de trabajo.

- Como es habitual solicito a Pamela, cartolas de las transferencias realizadas por las distintas instituciones de salud, para revisar y respaldar los documentos, se entrega a través de memorándum N°45 y se adjuntan el detalle pago. Las trasferencias de este mes son por un total de $ 33.791.093, correspondiente a Educación $ 5.282.271.

- **El monto correspondiente caja compensación es por $ 51.611.641, entregado los vale vistas y respaldos en memorándum N° 43**

DETALLE DE VALE VISTAS CAJA COMPENSACIÓN

N° VALE VISTA	MONTO
13567303	$ 20,148,100
13566751	$ 8,652,314
13567218	$ 11,260,871
13567189	$ 3,295,500
13566622	$ 763,334
13566620	$ 7,491,522

DETALLE TRANSFERENCIA PAGO SUBSIDIOS MÉDICOS ISAPRES MES DE AGOSTO

CARTOLA N°	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	NVA. MAS VIDA	VIDA TRES	MUTUAL
49			$ 506,097			
50			$ 1,542,390			
51				$ 4,487,057		
52						$ 1,436,945
53			$ 503,752	$ 286,079		
54			$ 4,226,533			
55	$ 10,104,584	$ 6,442,110			$ 2,761,830	
56			$ 1,493,716			
TOTAL	$ 10,104,584	$ 6,442,110	$ 8,272,488	$ 4,773,136	$ 2,761,830	$ 1,436,945

04

RESUMEN POR DIRECCIÓN

DIRECCIÓN	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	NVA. MAS VIDA	VIDA TRES	MUTUAL
MUNICIPALIDA	$ 3,566,897	$ 506,813	$ 2,150,914	$ 1,281,898	$ -	$ 1,021,319
EDUCACION	$ 461,060	$ 2,650,182	$ 56,038	$ 2,078,319	$ 36,672	
SALUD	$ 6,076,627	$ 3,285,115	$ 5,903,685	$ 1,412,919	$ 2,725,158	$ 415,626
POR IDENTIFICAR			$ 161,851			
TOTAL	$ 10,104,584	$ 6,442,110	$ 8,272,488	$ 4,773,136	$ 2,761,830	$ 1,436,945

[redacted]

VESNA FERRADA B.

[redacted]

Agosto, 2024.

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

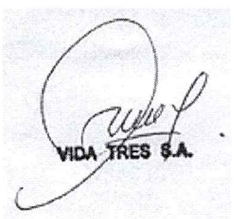
Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 8 de Agosto de 2024

Isapre	:	Isapre Vida Tres			
Razón Social	:	Ilustre Municipalidad De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	08-08-2024	N° Solicitud	:	40808W0115

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
18.165.872-K	Paulina Andrea Acevedo Carvajal	105668879	CHEQUE



pp. Isapre Vida Tres

Notas: Las licencias médicas rechazadas o sin derecho a subsidio no generan pago.

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 8 de Agosto de 2024

Isapre	:	Isapre Vida Tres			
Razón Social	:	Ilustre Municipalidad De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	08-08-2024	N° Solicitud	:	40808W0114

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
15.872.810-9	María Constantina Cameron García	18961262	DEPOSITO

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

Notas: Las licencias médicas rechazadas o sin derecho a subsidio no generan pago.

ID SOLICITUD N°: 129018
FECHA SOLICITUD: 08/08/2024

COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

Razón Social Empresa: I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
Rut Empresa: 69.261.400-3

Mediante la presente solicitud, el empleador individualizado solicita el PAGO del subsidio de o las siguientes licencias médicas:

N° Licencia Médica	Monto a Pagar	Fecha de Solicitud	Concepto
105484787	347.068	08/08/2024	CURATIVO
18916765	18.560	08/08/2024	CURATIVO

Isapre Banmédica
Usted no está solo

Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 8 de Agosto de 2024

Isapre	:	Isapre Banmédica			
Razón Social	:	I. Munic. De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	08-08-2024	N° Solicitud	:	40808W0113

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
17.309.893-6	Katherine Alejandra Almarza Inzunza	18928637	CHEQUE

ISAPRE BANMEDICA S.A.
P.P. ISAPRE BANMEDICA

pp. Isapre Banmédica

Notas: Las licencias médicas rechazadas o sin derecho a subsidio no generan pago.

Isapre Banmédica
Usted no está solo

Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 31 de Julio de 2024

Isapre	:	Isapre Banmédica			
Razón Social	:	I. Munic. De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	31-07-2024	N° Solicitud	:	40731W0094

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
16.741.449-4	Karina Valeska Gonzalez Viveros	18884753	DEPOSITO

ISAPRE BANMEDICA S.A.
P.P. ISAPRE BANMEDICA

pp. Isapre Banmédica

Notas: Las licencias médicas rechazadas o sin derecho a subsidio no generan pago.

ID SOLICITUD N°: 129517
FECHA SOLICITUD: 20/08/2024

COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

Razón Social Empresa: I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
Rut Empresa: 69.261.400-3

Mediante la presente solicitud, el empleador individualizado solicita el PAGO del subsidio de o las siguientes licencias médicas:

N° Licencia Médica	Monto a Pagar	Fecha de Solicitud	Concepto
18936658	28.345	20/08/2024	CURATIVO
18943599	427.852	20/08/2024	CURATIVO
18948397	357.341	20/08/2024	CURATIVO
105815121	331.928	20/08/2024	CURATIVO
105970263	30.725	20/08/2024	CURATIVO
105811377	57.877	20/08/2024	CURATIVO

ID SOLICITUD N°: 129518
FECHA SOLICITUD: 20/08/2024

COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

Razón Social Empresa: I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
Rut Empresa: 69.261.400-3

Mediante la presente solicitud, el empleador individualizado solicita el PAGO del subsidio de o las siguientes licencias médicas:

N° Licencia Médica	Monto a Pagar	Fecha de Solicitud	Concepto
60869135	750.819	20/08/2024	CURATIVO

CruzBlanca

Santiago, 20 de agosto de 2024

SOLICITUD DE COBRO N° 543238

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 Solicitado
8773766-7	189589484	MARIN VEGA MARGARITA DEL CARMEN	02-08-2024	02-08-2024	1
10082195-8	1057555935	DUQUE HERNANDEZ MARIA ELIANA	06-08-2024	07-08-2024	2
11844606-2	1057725130	CONTRERAS SAAVEDRA GEMITA GILIOLA	05-08-2024	05-08-2024	1
13247515-6	1058518090	ESPINOSA MOLINA MARIA CRISTINA	07-08-2024	07-08-2024	1
15353092-0	1057927670	CAROCA QUILODRAN CYNTHIA ANDREA	05-08-2024	07-08-2024	3
17054146-4	189772661	SEPULVEDA VIDAL ESTEBAN ALEJANDRO	05-08-2024	06-08-2024	2
21873560-6	1058948272	POU SALVI SIGRID ISABEL	08-08-2024	16-08-2024	9
25008096-4	1055306512	VACA INTRIAGO CLAUDIO ANGEL	29-07-2024	29-07-2024	1

Firma y Timbre del Empleador

CruzBlanca

Santiago, 20 de agosto de 2024

SOLICITUD DE COBRO N° 541622

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 Solicitado
12869472-2	189026501	GALAZ VALENZUELA ANDREA ALEJANDRA	29-07-2024	30-07-2024	2

Firma y Timbre del Empleador

14
14

CruzBlanca

Santiago, 20 de agosto de 2024

SOLICITUD DE COBRO N° 541621

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 Solicitado
7407917-2	1053156416	BAEZA PLONKA JORGE HUMBERTO	25-07-2024	23-08-2024	30

Firma y Timbre del Empleador

CruzBlanca

Santiago, 20 de agosto de 2024

SOLICITUD DE COBRO N° 541617

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 Solicitado
13247515-6	188820867	ESPINOSA MOLINA MARIA CRISTINA	25-07-2024	25-07-2024	1
15353092-0	189003650	CAROCA QUILODRAN CYNTHIA ANDREA	26-07-2024	26-07-2024	1
17578282-6	188958753	OLIVEROS OLIVEROS JONATHAN ANDRES	29-07-2024	31-07-2024	3

Firma y Timbre del Empleador

CruzBlanca

Santiago, 20 de agosto de 2024

SOLICITUD DE COBRO N° 541315

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 Solicitado
8773766-7	1044129031	MARIN VEGA MARGARITA DEL CARMEN	06-07-2024	17-07-2024	12
11651120-7	1051070905	GHIARDO SANDOVAL VERONICA FRANCISCA	22-07-2024	28-07-2024	7
14335435-0	188386024	GUTIERREZ SANDOVAL ALEJANDRA EDITH	22-07-2024	23-07-2024	2
15383268-4	1049438091	CORNEJO ROCUANT GONZALO ANDRES	18-07-2024	24-07-2024	7
21873560-6	187521203	POU SALVI SIGRID ISABEL	09-07-2024	09-07-2024	1
21873560-6	1047877977	POU SALVI SIGRID ISABEL	15-07-2024	15-07-2024	1
22143649-0	187681448	MORA CARDENAS LIGIA ESTHER	10-07-2024	10-07-2024	1
25633203-5	1049799477	MARTINEZ YAJURE ALEXANDRA VANESSA	18-07-2024	24-07-2024	7

Firma y Timbre del Empleador

Isapre Banmédica
Usted no está solo

Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 20 de Agosto de 2024

Isapre	:	Isapre Banmédica			
Razón Social	:	I. Munic. De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	20-08-2024	N° Solicitud	:	40820W0071

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
12.861.870-8	Vilma Loreto Collao Reyes	105976487	DEPOSITO
13.251.176-4	Cristian Jesus Vilches Escobar	105995109	DEPOSITO
25.600.603-0	Gustavo Ernesto Vera Real	106206950	DEPOSITO

ISAPRE BANMEDICA S.A.
P.P. ISAPRE BANMEDICA

pp. Isapre Banmédica

Notas: Las licencias médicas rechazadas o sin derecho a subsidio no generan pago.

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

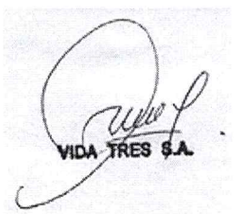
Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 20 de Agosto de 2024

Isapre	:	Isapre Vida Tres			
Razón Social	:	Ilustre Municipalidad De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	20-08-2024	N° Solicitud	:	40820W0072

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
10.747.739-K	Virginia Del Pilar Guinez Cortez	105869937	DEPOSITO
17.317.036-K	Geraldine Lissette Ulloa Muñoz	105997359	DEPOSITO



pp. Isapre Vida Tres

Notas: Las licencias médicas rechazadas o sin derecho a subsidio no generan pago.