VESNA MARIA FERRADA BARRERA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 195

RUT: [redacted]

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

CONTADOR AUDITOR ASESORIA PREVISIONAL ,CONTABILIDAD, Y OTROS.

[redacted]

Fecha: 28 de Febrero de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO **Rut:** [redacted]

Domicilio: [redacted]

Por atención profesional:

GESTION COBRANZA LICENCIAS MEDICAS FEBRERO –DIREC. EDUCACION	1.400.000
Total Honorarios $:	1.400.000
14.50 % Impto. Retenido:	203.000
Total:	1.197.000

Fecha / Hora Emisión: 20/02/2025 13:56

[redacted]

0947303800195223BBA1

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

Fecha / Hora Impresión: 20/02/2025 13:56

Señora
Carla Burgos Ferretti
Directora de Educación
Presente.

INFORME GESTIÓN COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

MES DE FEBRERO 2025

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

- En reunión planificación de recupero de subsidios médicos mes de febrero.
-
- 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.
- Comunicación con la Mutual, para solicitar la información mensual de los pagos de subsidios médicos, y poder respaldar las transferencias por este concepto.
- Solicito información a COMPIN, resoluciones de las licencias médicas ingresadas mes de enero y primera quincena de febrero, para revisar el estado de estas. Y revisar si se ingresaron por error administrativo licencias entidad pagador la Subsecretaria de Salud, y solicitar el cambio a la Caja Compensación.
- Solicito copia de liquidaciones, para respaldar para de subsidios médicos de la caja compensación e isapre. Y las envío a las instituciones respectivas.
- Como es habitual solicito a Pamela, cartolas de las transferencias realizadas por las distintas instituciones de salud, para revisar, respaldar los documentos y entregar los documentos a finanzas. Cartolas 4, 5, 7, 9, 10,11 y 14. Las cartolas N° 6, 8,12 y 13 son cargos, glosa transferencias a las Direcciones Salud, Municipal y Educación.
- Retiro vale vistas y los entrego en memorándum N° 8 Caja Compensación, pago de subsidios FONASA y N° 10 pago de subsidios isapres.

Retiro del banco los siguientes vales vistas, pago subsidios médicos de FONASA, entidad pagadora caja compensación y el detalle de pago.

RESUMEN POR DIRECCIÓN

DIRECCIÓN	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	MUTUAL	DIRECCION
MUNICIPALIDAD		$ 72.283	$ 13.215.093	$ 2.580.285		**$ 15.867.661**
EDUCACIÓN	$ 81.469	$ 34.095	$ 818.596	$ 2.083.643	$ 298.363	**$ 3.316.166**
SALUD	$ 174.544	$ 4.222.793	$ 1.002.338			**$ 5.399.675**
TOTAL	$ 256.013	$ 4.329.171	$ 5.036.027	$ 4.663.928	$ 298.363	**$ 24.583.502**

- TOTAL DE INGRESO $ 38.195.677.

[redacted]

[redacted]
VESNA FERRADA B.
[redacted]

Febrero 2025.

MEMORANDUM Nº 08/2025

DE VESNA FERRADA B.
ENCARGADA COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

A CARLA BURGOS FERRETTI
DIRECTORA DE EDUCACIÓN

MAT : ENTREGA DE VALE VISTAS

PADRE HURTADO, 18 DE FEBRERO 2025.

Mediante el presente, entrego vale vistas por un monto total de $ 32.117.088, se adjunto el detalle de los pagos, por concepto de reembolsos de licencias médicas de FONASA, institución pagadora Caja Compensación. Queda pendiente $ 2.762.423, que debe transferir la Dirección de Salud, motivo que se pagaron licencias de funcionarios de educación en un mismo vale vista. **Monto total de pago caja compensación $ 34.879.511.**

N° VALE VISTA		MONTO
14245598		$ 5,056,229
14245662		$ 11,902,939
14245688		$ 13,817,187
14245383		$ 1,340,733
TOTAL VALE VISTA		$ 32,117,088
** DEBE TRANSFERIR SALUD		$ 2,762,423
TOTAL MES DE FEBRERO		**$ 34,879,511**

Sin otro particular saluda atentamente a Ud.

[redacted]

MEMORANDUM Nº 10/2025

DE VESNA FERRADA B.
ENCARGA COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

A CARLA BURGOS FERRETTI
DIRECTORA DE EDUCACIÓN

MAT : TRANSFERENCIA CTA 36909000135

PADRE HURTADO, 20 de febrero 2025.

Entrego detalle de pago de las cartolas N° 4,5,7,9,10,11,14/2025 .Con detalle de pago de cada funcionario. **Con un total de $ 24.583.502.**

Las cartolas N° 6,8,12 y 13 se reflejan los cargos efectuados a la Dirección de Salud, Municipal y Educación.

CARTOLA N°	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	NUEVA MASVIDA	MUTUAL
4			$ 333.664			
5			$ 409.353			
7			$ 132.887			
9			$ 11.239			
10						$ 298.363
11	$ 256.013	$ 4.329.171	$ 1.704.982	$ 4.663.928		
14			$ 12.443.902			
TOTAL	**$ 256.013**	**$ 4.329.171**	**$ 15.036.027**	**$ 4.663.928**		**$ 298.363**

RESUMEN POR DIRECCIÓN

DIRECCIÓN	CRUZ BLANCA	BANMEDICA	CONSALUD	VIDA TRES	MUTUAL	DIRECCION
MUNICIPALIDAD		$72,283	$ 13.215.093	$ 2.580.285		**$ 15.867.661**
EDUCACIÓN	$81,469	$34,095	$818,596	$ 2.083.643	$298.36	**$ 3.316.166**
SALUD	$174.54	$ 4.222.793	$ 1.002.338			**$ 5.399.675**
TOTAL	$256.01	$ 4.329.171	$15,036,027	4663928	$298.36	**$ 24.583.502**

Sin otro particular saluda atentamente a Ud.

[redacted]

VIDA TRES
Salud a tu Nivel

Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 29 de Enero de 2025

Isapre	:	Isapre Vida Tres			
Razón Social	:	Ilustre Municipalidad De Padre Hurtado	R.U.T	:	[redacted]
Fecha Solicitud	:	29-01-2025	N° Solicitud	:	50129W0091

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
18.165.872-K	Paulina Andrea Acevedo Carvajal	20310158	DEPOSITO

[redacted]

VIDA TRES S.A.

pp. Isapre Vida Tres

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

nueva masvida | SUCURSAL VIRTUAL

A NEXUS COMPANY

Concepción, 29 de enero de 2025

Solicitud de reembolso de licencias médicas Nro 182984

En conformidad a lo dispuesto por la ley 18.196 art.12, ley 19.378, ley 19.117, y con fecha 29/01/2025, el empleador I. MUNIC. PADRE HURTADO D.A.S, RUT [redacted], ha solicitado disponer el reembolso de las siguientes licencias médicas dentro de los 10 primeros días del mes siguiente a la fecha de esta presentación de cobro.

Medio de pago: Transferencia bancaria

RUT titular cuenta: [redacted]

Banco: BANCO ESTADO

Tipo: Cuenta Corriente

Número de cuenta: 36909000135

Agencia de retiro de cheque en caso de falla transferencia: STGO. - MAIPU

Email notificación: [redacted]

Listado de Licencias médicas solicitadas

RUN afiliado	Folio licencia	Monto a pagar
23.177.594-3	3-19834808-4	36.942
23.177.594-3	3-109899433-3	18.471

CruzBlanca

Santiago, 18 de febrero de 2025

SOLICITUD DE COBRO N° 558426

Rut Empleador: [redacted]

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	Nº Licencia	Nombre Trabajador	Fecha Inicio	Fecha Término	Nº Dias Solicitado
21873560-6	1138443449	POU SALVI SIGRID ISABEL	03-02-2025	04-02-2025	2

Firma y Timbre del Empleador

CruzBlanca

Santiago, 18 de febrero de 2025

SOLICITUD DE COBRO N° 557040

Rut Empleador: [redacted]

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
12635525-4	203000138	MANZO ROJAS SUSAN GRACE	31-12-2024	31-12-2024	1
13247515-6	203850891	ESPINOSA MOLINA MARIA CRISTINA	13-01-2025	15-01-2025	3

Firma y Timbre del Empleador

CruzBlanca

Santiago, 18 de febrero de 2025

SOLICITUD DE COBRO N° 558426

Rut Empleador: [redacted]

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
21873560-6	1138443449	POU SALVI SIGRID ISABEL	03-02-2025	04-02-2025	2

Firma y Timbre del Empleador

Isapre Banmédica
Usted no está solo

Comprobante Solicitud Reembolso Subsidios

Santiago, 18 de Febrero de 2025

Isapre	:	Isapre Banmédica			
Razón Social	:	I. Munic. De Padre Hurtado	R.U.T	:	69.261.400-3
Fecha Solicitud	:	18-02-2025	N° Solicitud	:	50218W0045

Detalle Solicitud

Rut	Nombre	Numero Licencia	Forma Pago
22.296.542-K	Katiusca Maria Severiche Garcia	20608057	DEPOSITO
16.477.068-0	Andrea Aillen Acevedo Batory	113956505	DEPOSITO
21.651.951-5	Tannya Geomar Mogroneda Marino	20583103	DEPOSITO
16.741.449-4	Karina Valeska Gonzalez Viveros	20553154	DEPOSITO
12.869.249-5	Maria Marcela Caro Amigo	20610959	DEPOSITO

[redacted]

pp. Isapre Banmédica

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

ID SOLICITUD N°: 138525
FECHA SOLICITUD: 18/02/2025

COBRANZA LICENCIAS MÉDICAS

Razón Social Empresa: I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Rut Empresa: [redacted]

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
20564552	25.494	18/02/2025	CURATIVO