

INFORME ELECTRÓNICO DE RENDICIÓN MENSUAL

TIPO INFORME	DÍA	MES	AÑO
Rendición mensual	1	SEPTIEMBRE	2025

I.- IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO O ENTIDAD QUE TRANSFIRIÓ LOS RECURSOS

Entidad otorgante : Municipalidad de Conchalí

II.- IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO O ENTIDAD QUE RECIBIÓ Y EJECUTÓ LOS RECURSOS

Entidad receptora : CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION
SALUD Y ATENCION DE MENORES
Programa : SUBVENCION ORDINARIA MUNICIPAL 2025
Código SISREC : 12593-2025
Inicio proyecto : 01/01/2025
Periodo rendición : Julio 2025

RUT : 70878100-2
Proyecto : SUBVENCION ORDINARIA MENORES
Fecha máxima para
rendir : 31/12/2025
Fin actividades : 31/12/2025
Monto total asignado
al proyecto : 393.000.000

Transferencias total transferido a la fecha : 196.500.000

Nº	Fecha transferencia	Monto	Banco	Tipo cuenta	Nº cuenta	Nº compr. ingreso	Fecha compr. de ingreso
1	16/04/2025	98.250.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853768	5146	16/04/2025
2	29/07/2025	98.250.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853997	10433	29/07/2025

III.- DETALLE DE GASTOS RENDIDOS EN EL PERIODO

RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PERIODO

a) Gastos de Operación 0
b) Gastos de Personal 98.250.000
c) Gastos de Inversión 0
d) TOTAL GASTOS RENDIDOS 98.250.000 (a + b + c) = d

IV.- DATOS DE LOS FUNCIONARIOS RESPONSABLES Y QUE PARTICIPARON EN EL PROCESO

Responsable:	CARLOS EDUARDO HIDALGO KIRSTEN	Responsable:	CARLOS EDUARDO HIDALGO KIRSTEN
RUN	: 16018137 - 0	RUN	: 16018137 - 0
Cargo	: Analista ejecutor - CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES	Cargo	: Encargado ejecutor - CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES
Dependencia:	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES	Dependencia:	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES

Firmado electrónicamente por:
CARLOS EDUARDO HIDALGO KIRSTEN
METROPOLITANA DE SANTIAGO
CORPORACION MUNICIAPL DE CONCHALI

DETALLE RENDICIÓN DE CUENTAS

N° GASTO	TIPO DE GASTO	SUBCLASIF.	COMPROBANTE DE EGRESO			DETALLE DEL DOCUMENTO DE RESPALDO				DESCRIPCIÓN O DETALLE DEL GASTO	FORMA DE PAGO	MONTO EN \$
			N°	FECHA	MONTO EN \$	TIPO	N°	FECHA	PRESTADOR DE SERVICIOS			
1	Personal	Rem Abril	5711	30/04/2025	55.179.228	Otro	25	30/04/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Remuneración Abril Menores	Transferencia	32.950.867
2	Personal	Rem Mayo	7277	30/05/2025	55.868.287	Otro	26	30/05/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Rem mayo	Transferencia	32.099.305
3	Personal	Rem Junio	8698	30/06/2025	63.171.442	Otro	27	30/06/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Remuneración Junio Menores	Transferencia	33.199.828