

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 : 12584-2025
Inicio proyecto : 01/01/2025
Periodo rendición : Julio 2025

RUT : 70878100-2
Proyecto : SUBVENCION ORDINARIA SALUD
Fecha máxima para
rendir : 31/12/2025
Fin actividades : 31/12/2025
Monto total asignado
al proyecto : 1.365.000.000

Transferencias total transferido a la fecha : 682.500.000

Nº	Fecha transferencia	Monto	Banco	Tipo cuenta	Nº cuenta	Nº compr. ingreso	Fecha compr. de ingreso
1	16/04/2025	341.250.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853822	5154	16/04/2025
2	29/07/2025	341.250.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853822	10461	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 341.250.000
c) Gastos de Inversión 0
d) TOTAL GASTOS RENDIDOS 341.250.000 (a + b + c) = d

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

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

Responsable: CARLOS EDUARDO HIDALGO KIRSTEN
RUN : 16018137 - 0
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

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	5712	30/04/2025	1.250.872.908	Otro	20	30/04/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Rem Abril Salud	Transferencia	114.569.326
2	Personal	Rem Mayo	7278	30/05/2025	884.666.104	Otro	21	30/05/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Remuneraciones Salud Mayo	Transferencia	113.114.121
3	Personal	Rem Junio	8699	30/06/2025	1.315.186.027	Otro	22	30/06/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Remuneración Salud Junio	Transferencia	113.566.553