

INFORME ELECTRÓNICO DE RENDICIÓN MENSUAL

TIPO INFORME	DÍA	MES	AÑO
Rendición mensual	24	NOVIEMBRE	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 : Octubre 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 : 294.750.000

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
3	23/10/2025	98.250.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853997	15164	23/10/2025

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
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	RR HH	10686	31/07/2025	61.414.206	Otro	27	31/07/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	PAGO REMUNERACIONES, MES DE JULIO	Transferencia	30.229.965
2	Personal	RR HH	12236	29/08/2025	64.615.607	Otro	27	29/08/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	PAGO REMUNERACIONES, MES DE AGOSTO 2025	Transferencia	34.486.653
3	Personal	RR HH	13530	30/09/2025	62.823.012	Otro	28	30/09/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	PAGO REMUNERACIONES, MES DE SEPTIEMBRE 2025	Transferencia	33.533.382