

INFORME ELECTRÓNICO DE RENDICIÓN MENSUAL

TIPO INFORME	DÍA	MES	AÑO
Rendición mensual	24	FEBRERO	2026

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 : 12578-2025
Inicio proyecto : 01/01/2025
Periodo rendición : Octubre 2025

RUT : 70878100-2
Proyecto : SUBVENCION ORDINARIA EDUCACION
Fecha máxima para
rendir : 31/12/2025
Fin actividades : 31/12/2025
Monto total asignado
al proyecto : 487.240.000

Transferencias total transferido a la fecha : 365.430.000

Nº	Fecha transferencia	Monto	Banco	Tipo cuenta	Nº cuenta	Nº compr. ingreso	Fecha compr. de ingreso
1	16/04/2025	121.810.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853784	5151	16/04/2025
2	29/07/2025	121.810.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853784	10428	29/07/2025
3	23/10/2025	121.810.000	BANCO ESTADO	Cuenta corriente	4853784	15162	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 14.059.499
c) Gastos de Inversión 0
d) TOTAL GASTOS RENDIDOS 14.059.499 (a + b + c) = d

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

Responsable: CARLOS EDUARDO HIDALGO KIRSTEN	Responsable: TANIA ALEJANDRA ALVARADO SOTOMAYOR
RUN : 16018137 - 0	RUN : 13080474 - 8
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:
TANIA ALEJANDRA ALVARADO SOTOMAYOR
METROPOLITANA DE SANTIAGO
TANIA ALEJANDRA ALVARADO SOTOMAYOR

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 Admi	15273	31/10/2025	93.769.197	Otro	1720	31/10/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Rem Adm Octubre	Transferencia	5.318.899
2	Personal	REM	15274	31/10/2025	11.883.853	Otro	20	31/10/2025	CORP MUNICIPAL DE CONCHALI DE EDUCACION SALUD Y ATENCION DE MENORES -- 70878100-2	Rem oct educ	Transferencia	8.740.600