

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 1729 IDDOC 710481
CONCHALI, viernes 5 agosto 2022

VISTOS

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES): PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

RUT [REDACTED]

LA SUMA DE \$:700.000
Y SON: SETECIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

7° FONDO A RENDIR JULIO/22 ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 23/02/18 - DE.N°411
03/04/19 - RINDE POR MEMO N°39 01/08/22 DIDECO - RENDICION CONTABILIZADA
EN MOVIMIENTO 0-1679 04/08/22 - CERTIFICADO N°124 04/08/22 CONTABILIDAD
OBLIGACION 18-114 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000		[REDACTED]	M-39
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9037844
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000	[REDACTED]	C-9037845
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000	[REDACTED]	C-9037846

TOTALES : 700.000 700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME



SANDRA MILLA NEIRA
Dirección de Adm. y Finanzas
Deppto. Contabilidad y Presupuesto

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.909	16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA						
FECHA	30/08/2022	GLOSA	7º FONDO A RENDIR JULIO/22 ASISTENCIA SOCIAL - D.PAGO 1729/22					
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC. FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	299.560		0		
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	385.440		0		
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	15.000		0		
4 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	299.560	18-114		D-1729 05/08/2022
5 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	320.440	18-114		D-1729 05/08/2022
6 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	65.000	18-114		D-1729 05/08/2022
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	15.000	18-114		D-1729 05/08/2022
8 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	299.560		0		D-1729
9 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	320.440		0		D-1729
10 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	65.000		0		D-1729
11 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	15.000		0		D-1729
12 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	700.000			D-1729 05/08/2022
TOTALES				1.400.000	1.400.000			

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELIN ZAMUDIO
Dpto. Contabilidad y Finanzas



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

Contabilidad
ap 30/08/2022

MEMO N° 51 /2022

ANT; Rendición N°07 mes AGOSTO
Decreto pago N° 1729 fecha 05/08/2022.

Conchalí:
A : SEÑOR PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR (S) ADMINISTRACION Y FINANZAS

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO A.SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, tengo a bien adjuntar rendición N°07 (mes Agosto) a nombre de Carla Pinto Llantén , Rut: [REDACTED] correspondiente a la adquisición de bienes y /o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, por un monto total de \$700.000,

Se adjunta documentación respaldo, informes sociales boletas, facturas y recibos con firmas de beneficiarios.

Por lo anterior se solicita un nuevo fondo a rendir, a nombre de Carla Pinto Llantén.

Sin otro particular, se despide muy cordialmente de Ud.-



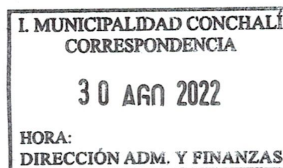
CARLA PINTO LLANTEN
JEFA
DEPARTAMENTO A. SOCIAL

OK ✓

CPL/trv.-

Distribución:

- Administración y finanzas ✓
- DAS





RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION: **\$58.772.**

FECHA DE RENDICION:
01/09/2022

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE PAULA ARANEDA PINO	RU [REDACTED]
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº411 FECHA 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº1729 DE FECHA 05/08/2022	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO CATHERINE RODRIGUEZ ASTUDILLO DIRECTORA

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
01	23/8	14890	SOCIEDAD NUTRICIONISTAS	ALIMENTO ESPECIAL	ENSURE	67.800 ✓
02	23/8	14892	SOCIEDAD NUTRICIONISTAS	ALIMENTO ESPECIAL	ENSURE	84.751 ✓
03	23/8	14891	SOCIEDAD NUTRICIONISTAS	ALIMENTO ESPECIAL	ENSURE	84.751 ✓
04	23/8	14893	SOCIEDAD NUTRICIONISTAS	ALIMENTO ESPECIAL	ENSURE	50.850 ✓
	23/8	14894	SOCIEDAD NUTRICIONISTAS	ALIMENTO ESPECIAL	ENSURE LIQUIDO	11.700 ✓
05	24/8	1392789 464	CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	FLUXAMOL, PLUSTER Y LUCASTE	56.870 ✓
06	22/8	1392789 407	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	JARDIAN DUO	47.190 ✓
07	22/8	1392789 403	CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	DOLO NEUROBIONTA Y PRESTAT	39.670 ✓
08	22/8	1392789 405	CRUZ VERDE	MEDICAMENTOS	LANTUS Y GALVUS	74.530 ✓
	22/8	1392789 406	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	JARDIAN DUO	47.190 ✓
09	22/8	1392789 402	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	TROMBEX	54.990 ✓
10	22/8	8109	TRIMEDIC ARTICULOS MEDICOS	BOLSAS	Y PLACAS COLOSTOMIA	65.000 ✓
11	25/8	964	SOC.MEDICA VIVAL LTDA	EXAMEN	RADIOGRAFIA PIE DERECHO	15.000 ✓
TOTAL \$						700.292 ✓

Sección B:

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

**RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

 Firma y Timbre Responsable del Fondo	 Firma y Timbre Directora
 Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	 Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.