

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-3.484			ARANEDA PINO PAULA CECILIA					
FECHA	11/07/2023	GLOSA	6° F.RENDIR JUNIO/23 ASISTENCIA SOCIAL - D.PAGO 1223/23-C.ING.4489212/2						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	672.884	0				
2 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	672.884	18-74		D-1223	07/06/2023
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	672.884	0			D-1223	
4 1140309	Paula Araneda Pino		130100	0	672.884			D-1223	07/06/2023
TOTALES				1.345.768	1.345.768				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Jefe de Adm. y Finanzas
Departamento de Contabilidad y Presupuesto

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4489212	1140309	Paula Araneda Pino	04/07/2023		27.120
	1110101099	María Olga Diaz Diaz	04/07/2023	27.120	
	TOTAL FOLIO: 4489212			27.120	27.120
	TOTAL GENERAL			27.120	27.120



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 627 /2023

ANT; Rendición N°06 mes Junio 2023 Decreto
pago N°1223 fecha 07.06.2023

Conchalí;

07 JUL 2023

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

DE : LUIS OLIVA GONZALEZ
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, remito a Ud. rendición N°06 mes de junio 2023 a nombre de Paula Araneda Pino, 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, de los cuales se realiza un reintegro de \$27.116, se adjunta comprobante de reintegro Folio N°_693456 y documentación respaldo, informes sociales, boletas, facturas y recibos con firmas de beneficiarios. Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Paula Araneda Pino.

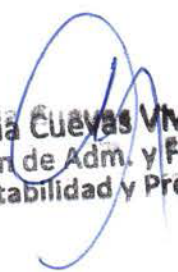
Sin otro particular, se despide muy cordialmente de Ud.-


LUIS OLIVA GONZALEZ
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

LOG/pap

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS


Marcia Cuevas Vivians
Dirección de Adm. y Finanzas
Dpto. Contabilidad y Presupuesto

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA DE RENDICION:
06/07/2023

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE PAULA ARANEDA PINO	RUT [REDACTED]
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº 411 FECHA 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº 1223 DE FECHA 07.06.2023	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR LUIS OLIVA GONZALEZ

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTURA	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	30/ 06	10921	TRIMEDIC	INSUMOS MEDICOS	BOLSAS DE COLOSTOMIA	69.750 ✓
2	29- 06	83012	MRTIMED	INSUMOS MEDICOS	BOLSAS DE UROSTOMIA	69.000 ✓
3	30/ 06	176722 528	FARMACIAS DEL DOCTOR SIMI	MEDICAMENTO	LAGRIMAS ARTIFICIALES METFORMINA OMEPRAZOL DOMPERIDONA AMLODIPINA LOSARTAN	23.920 ✓
4	29/ 06	556901 06	FARMACIAS SALCOBRAND	MEDICAMENTO	LUTEIN PLUS ✓	77.994 ✓
5	29/ 06	83010	MARTIMED	INSUMOS MEDICOS	BOLSA Y PLACAS DE COLOSTOMIA	71.000 ✓
6	29/ 06	10922	TRIMEDIC	INSUMOS MEDICOS	BOLSAS DE COLOSTOMIA	67.500 ✓
7	29/ 06	83009	MARTIMED	INSUMOS MEDICOS	SONDAS NELATON	64.020 ✓
8	30/ 06	416210 8	FARMACIAS BELEN	MEDICAMENTOS	JARDIANCE	\$93.800 ✓
9	29/ 06	83014	MARTIMED	INSUMOS MEDICOS	BOLSAS DE ILEOSTOMIA	\$87.000 ✓
10	29/ 06	28872	VENTAS POR MENOR DE ARTICULOS ORTOPEDICOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS	INSUMOS MEDICOS	COLCHON ANTIESCARA	48.900 ✓
TOTAL \$						672.284 ✓

Sección B:

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

 Firma y Timbre Responsable del Fondo Marcia Cuevas Vivians Dirección de Adm. y Finanzas Dpto. Contabilidad y Presupuesto		 Firma y Timbre DIRECTOR DIRECTOR DIRECC. DESARROLLO COMUNIT.	
Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.		Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	