

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-2.000		PINTO LLANTEN CARLA ANDREA						
FECHA	06/08/2024	GLOSA	4° FONDO A RENDIR JULIO/24 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	445.880	0				
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	524.450	0				
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	320.080	18-92		D-1527	11/07/2024
4 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	130100	0	125.800	18-92		D-1527	11/07/2024
5 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	0	524.450	18-92		D-1527	11/07/2024
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	320.080	0			D-1527	
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	130100	125.800	0			D-1527	
8 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	524.450	0			D-1527	
9 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	970.330			D-1527	11/07/2024
TOTALES				1.940.660	1.940.660				



[Signature]
V.B.
CONF. COMPROBANTE

EMITIDO POR
[Signature]
JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Rentas Municipales
Depto. Contabilidad y Presupuesto

[Signature]

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

DECRETO N°1527IDDOC798774

CONCHALI, jueves 11 julio 2024

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:

LA SUMA DE \$:989.505

Y SON:NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

4° FONDO A RENDIR JULIO/24 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223

DE.N°411 03/04/19 - DE.N°25 03/04/24 - RINDE POR MEMO N°31 01/07/24 - RENDI

CION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 0-1776 11/07/24 - CERTIFICADO N°102 DEL

11/07/24 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-92 IMPUTACION 2212002012 - SON 15 UTM

\$65.967 X 15 = \$989.505

CONTABILICESE COMO SE INDICA		DEBE	HABER	RUT	DCTO.
CUENTA	DENOMINACION				
1140382	Carla Pinto LLanten	989.505			m-31
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9045281
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9045282
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9045283
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		89.505		C-9045284

TOTALES :989.505989.505

ALCALDE		DIRECCION DE RENTAS MUNICIPALES	
SECRETARIA MUNICIPAL	DIRECCION DE CONTROL(S)	ADMINISTRACION MUNICIPAL	
CUENTA CORRIENTE	CHEQUE N°	NOMBRE	
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.	
		FIRMA	
	V°B° TESORERO		RECIBI CONFORME



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO N° 32 /2024

ANT; Rendición mes de julio 2024. Decreto
pago N° 1527 de fecha 11.07.2024

Conchalí; 31 JUL 2024

A : EDWIN LOPEZ ARTEAGA
DIRECTOR (S) RENTAS MUNICIPALES

DE : CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, remito a Ud. Rendición correspondiente al mes de julio 2024 a nombre de Carla Pinto Llantén Run [REDACTED] correspondiente a la adquisición de bienes y/o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, por un monto total de \$ 989.500, correspondientes a los cheques N° 9045281, 9045282, 9045283 y 9045284 de los cuales se realizó un reintegro de \$ 19.170. Se adjunta comprobante de reintegro Folio N° 738639 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 Carla Pinto Llantén.

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

CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL



CPLL/yaa

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS

801651

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4839022	1140382	Carla Pinto LLanten	30/07/2024		19.170
	1110101151	Francisca Grose Avalos	30/07/2024	19.170	
	TOTAL FOLIO: 4839022			19.170	19.170
	TOTAL GENERAL			19.170	19.170



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
RUT: 69.070.200-2
INDEPENDENCIA N°3499
228 286 100
CONCHALI - SANTIAGO

FOLIO N° 738639
INGRESO N°

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA NOMBRE		4839022
[REDACTED]		[REDACTED]
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL TRIBUTOS O MULTAS POR INFRACCION		TELÉFONO
% R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO		30/07/2024
REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N°1527 BCO BCI CTA. 10623124		
UNIDAD DIRECCION DE ADM. Y		FECHA VENCIMIENTO 31/07/2024
IMPUESTOS Y/O DERECHOS		VALORES \$
Carla Pinto LLanten		19.170
		30/07/2024
NoLuminosa:0		SUB TOTAL
Luminosa:0		I.P.C. 19.170
Otup:		INTERES 0
TOTAL \$		0
		19.170
LIQUIDADOR Igrose	EMISOR ccovarru	

CONTRIBUYENTE



RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA:

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION:

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE	CARLA PINTO LLANTEN
RUT	
DIRECCION	DIDECO
DEPARTAMENTO O UNIDAD	DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº	327 DE FECHA 03/04/2024
MONTO GIRADO \$	989.500
DECRETO DE PAGO Nº	1527 DE FECHA 11/07/2024
EGRESO Nº	30-1475
CHEQUE Nº	9045281-9045282-9045283-9045284
FECHA DE RENDICION	01/08/2024
JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO	DIRECTOR LUIS OLIVA GONZALEZ

Sección A: Características Generales

Nº	FECHA	Nº BOLETA O FACTURA	DETALLE DE ADQUISICION	MONTO DE COMPRA
01	19/07/24	897386907 897386909 897387791 6393	ENDOSCOPIA ALTA MAS PROTOCOLO DE SYDNEY	183.290 ✓
02	24/07/24	1652	APORTE PARA EXAMEN EXAMA + CNV + ANALISIS MITOCONDRIAL + RAW DATA	190.000 ✓
03	25/07/24	898054203 898053782	ECOCARDIOGRAMA Y ECOGRAFIA ABDOMINAL	78.160 ✓
04	26/07/24	133089	ECOCARDIOGRAMA	73.000 ✓
05	19/07/24	97063	2 MEDIAS DE ATA COMPRESION	125.800 ✓
06	23/07/24	1230128	2 CAJAS DE JARDIANCE Y 1 CAJA DE TRAYENTA	141.770 ✓
07	24/07/24	1279786	3 CAJAS DE LEVOCETIRIZINA, 1 CAJA DE COBEFEN, 2 CAJAS DE PRODEL Y 1 CAJA DE NASONEX	74.330 ✓
08	24/07/24 25/07/24	1279784 1279978	2 CAJAS DE JARDIANCE DUO	103.980 ✓
SUMA TOTAL \$				970.330
REINTEGRO \$				19.170

Sección B: JUSTIFICACION DEL GASTO REALIZADO

Nº	JUSTIFICACION	Firma de recepción del bien y/o servicio por el Jefe o Acompañamiento de registro Fotográfico.
----	---------------	--



RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Firma y Timbre Responsable del Fondo	Firma y Timbre Director.
MARCIA CUEVAS VILLALBA Dirección de Rentas Municipales Dpto. Contabilidad y Presupuesto Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

RENDICION MES DE JULIO

Decreto de pago N° 1527 DE FECHA 11/07/2024

EXAMENES		2214 999003				
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
			Nº			
			ENDOSCOPIA ALTA MAS PROTOCOLO DE SYDNEY	JORGE GIDI MOBAREC Y MARTA MENDEZ MARTINEZ LIMITADA	897386907 897386909 897387791 6393	183.290
			APORTE PARA EXAMEN EXAMA + CNV + ANALISIS MITOCONDRIAL + RAW DATA	SERVICIOS GENETICOS Y ASOCIADOS SPA (MI ADN)	1652	190.000
			ECOCARDIOGRAMA Y ECOGRAFIA ABDOMINAL	MEDICENTER	898054203 898053782	78.160
			ECOCARDIOGRAMA	DIAZ NOVOA Y COMPAÑIA LIMITADA	133089	73.000
					TOTAL	524.450

ASISTENCIA SOCIAL-OTROS GASTOS		2204 999002				
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
			2 MEDIAS DE ALTA COMPRESION	MARTIMED	97063	125.800
					TOTAL	125.800

MEDICAMENTOS		2204004003				
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
				FARMACIA CENTRAL	1230128	141.770
				FARMACIA PROFARMA	1279786	74.330
				FARMACIA PROFARMA	1279784 1279978	103.980
					TOTAL	320.080

TOTAL GASTOS	970.330
-----------------	---------