

DOCUMENTO	0-2.254		PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
FECHA	04/09/2024	GLOSA	5° F. RENDIR GASTOS MENORES ASIS. SOCIAL-D.PAGO 1819/24-C.I.4845966

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Rentas Municipales
Depto. Contabilidad y Presupuesto

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4845966	1140382	Carla Pinto LLanten	28/08/2024		3.800
	1110101151	Francisca Grose Avalos	28/08/2024	3.800	
	TOTAL FOLIO: 4845966			3.800	3.800
TOTAL GENERAL				3.800	3.800

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

DECRETO N°1819IDDOC803270

CONCHALI, lunes 12 agosto 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 \$:988.515

Y SON:NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

5° FONDO A RENDIR GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223 26/02/18

DE.N°411 03/04/19 - DE.N°25 03/04/24 - RINDE POR MEMO N°32 31/07/24 DIDECO

RENDICION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 0-2000 06/08/24 - OBLIGACION 18-104

IMPUTACION 2212002012 - SON 15 UTM X \$65.901 =\$988.515 - CERTIFICADO N°117

12/08/24 CONTABILIDAD

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	988.515			M-32
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9045953
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9045954
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9045955
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		88.515		C-9045956

TOTALES :988.515988.515

ALCALDE

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCION DE RENTAS MUNICIPALES

DIRECCION DE CONTROL(S)

ADMINISTRACION MUNICIPAL

V°B° TESORERO

CUENTA CORRIENTE

EGRESO N°

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

RECIBI CONFORME



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO Nº 38 /2024

ANT; Rendición mes de agosto 2024. Decreto
pago Nº 1819 de fecha 12.08.2024

CONTABILIDAD
29/08/2024

Conchalí; 29 AGO 2024

A : PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR RENTAS MUNICIPALES

DE : CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, remito a Ud. Rendición correspondiente al mes de agosto 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 \$ 988.515, correspondientes a los cheques Nº 9045953, 9045954, 9045955 y 9045956 de los cuales se realizó un reintegro de \$ 3.800. Se adjunta comprobante de reintegro Folio Nº 743009 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

805708



RENDICION MES DE AGOSTO

DECRETO DE PAGO N° 1819 DE FECHA 12/08/2024

EXAMENES		2211999003				
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
			RESONANCIA DE COLUMNA LUMBAR	CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO MONJITAS	26958	130.000
			TOTAL		130.000	

ASISTENCIA SOCIAL-OTROS GASTOS		2204999002				
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
			40 BOLSAS DE COLOSTOMIA	MARTIMED	97714	156.000
			BOMBA DE ASPIRACION PORTABLE	ISTEC INNOVA SERVICE TECNOLOGIA SPA	161949	79.900
			2 PASTA STOMAHESIVE, 10 BOLSAS Y 10 PLACAS DE COLOSTOMIA	MARTIMED	97809	158.000
			TOTAL		393.900	

MEDICAMENTOS		2204004003				
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
			2 INSULINA APIDRA	FARMACIA CRUZ VERDE	1440979693	123.800
			INSULINA TRESIBA		1535538430	

220601002001

ALIMENTO ESPECIAL						
NOMBRE	RUT	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	MONTO
			8 TARROS DE PEDIASURE	NUTRIHOUSE	224309	175.920
			9 TARROS DE BOOST NEUTRO	NUTRIHOUSE	224311	161.100
			TOTAL		337.020	

TOTAL GASTOS	984.720
--------------	---------

 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI RUT: 69.070.200-2 INDEPENDENCIA N°3499 228 286 100 CONCHALI - SANTIAGO		743009 FOLIO N° INGRESO N°	
PINTO LLANTEN CARLA ANDREA NOMBRE			4845966
GASTOS MENORES ADM MUNICIPAL TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION			TELÉFONO 28/08/2024
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISIÓN	
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS ARENDAR SEGUN DECRETO DE PAGO N°1819 DEL 12/08/2024 BCO BCI NCTA. 10623124			
DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD IMPUESTOS Y/O DERECHOS		FECHA VENCIMIENTO 31/08/2024 VALORES \$	
Carla Pinto LLanten		3.800	
		28/08/2024	
NoLuminosa:0 Luminosa:0 Otup:		SUB TOTAL I.P.C. INTERES	3.800 0 0
TOTAL \$		3.800	
LIQUIDADOR Fgrose		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 \$	988.515
DECRETO DE PAGO Nº	1819 DE FECHA 12/08/2024
EGRESO Nº	30-1744
CHEQUE Nº	9045953-9045954-9045955-9045956
FECHA DE RENDICION	29/08/2024
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	23/08/2024	26958	RESONANCIA DE COLUMNA LUMBAR	130.000
02	19/08/2024	97714	40 BOLSAS DE COLOSTOMIA	156.000
03	21/08/2024	161949	BOMBA DE ASPIRACION PORTABLE	79.900
04	23/08/2024	97809	2 PASTA STOMAHESIVE, 10 BOLSAS Y 10 PLACAS DE COLOSTOMIA	158.000
05	21/08/2024	1440979693 1535538430	2 INSULINA APIDRA Y 3 INSULINA TRESIBA	123.800
06	21/08/2024	224309	8 TARROS DE PEDIASURE	175.920
07	21/08/2024	224311	9 TARROS DE BOOST NEUTRO	161.100
SUMA TOTAL \$				984.720
REINTEGRO \$				3.800

Sección B: JUSTIFICACION DEL GASTO REALIZADO

Nº	JUSTIFICACION	Firma de recepción del bien y/o servicio por el Jefe o Acompañamiento de registro Fotográfico.
01		
02		
03		
04		
05		



RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

06		
07		

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

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