

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.237			PINTO LLANTEN CARLA ANDREA				
FECHA	11/04/2023	GLOSA	3° F.RENDAR MARZO/23 ASISTENCIA SOCIAL -D. D EPAGO N°538/22 - C.ING.427					
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	119.950	0			
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	190.680	0			
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	385.348	0			
4 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	130100	0	119.950	18-41		14/03/2023
5 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	190.680	18-41		14/03/2023
6 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	0	385.348	18-41		14/03/2023
7 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	130100	119.950	0			
8 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	190.680	0			
9 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	385.348	0			
10 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	695.978			14/03/2023
TOTALES				1.391.956	1.391.956			

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Dirección de Adm. y Finanzas
Dpto. Contabilidad y Presupuesto

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4270784	1140382	Carla Pinto LLanten	05/04/2023		4.020
	1110101153	Scarlett Moretti Illanes	05/04/2023	4.020	
TOTAL FOLIO: 4270784				4.020	4.020
TOTAL GENERAL				4.020	4.020

739115



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

Contabilidad
6/4/2023

MEMO N° 28 /2023

ANT: Rendición N°03 mes Marzo 2023
Decreto pago N°538 fecha 14/03/2023.

Conchalí: 04 ABR 2023

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

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO A.SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, remito a Ud. rendición N°03 mes de Marzo 2023 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, de los cuales se realiza un reintegro de \$4.022, se adjunta comprobante de reintegro Folio N° 683817 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.-

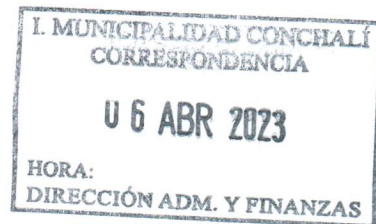


CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO A. SOCIAL

CPLL/trv.-

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19 / 28
Fecha: 05/04/2023
Glosa: REINTEGRO FONDOS ARENDAR DPN°538 / 4270784
Rut/Nombre: [REDACTED] / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
Preob./Oblig.: 18 41

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002012		Asistencia Social-Gastos Menores						
4	Programas Social	130100	-4.022	3.500.000	934.308	2.565.692	0	2.565.692
TOTALES:			-4.022					

EMITIDO POR jacqueli : Jacqueline Zenteno Aravena

AUTORIZADO POR



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

FOLIO N° **68381784**
 INGRESO N° 16562339-8

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA



GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO
R.O.L	VIGENCIA	05/04/2023 FECHA EMISION

CONCEPTO
 REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 538 14/03/2023
 BCO BCI CTA. 10623124

DIRECCION DE ADM. Y	30/04/2023
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Carla Pinto LLanten	4.022



NoLuminosa: 0		4.022
Luminosa: 0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	4.022
	Total Redon:	4.020

smoretti	ccovarru
LIQUIDADADOR	EMISOR

CONTRIBUYENTE



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

FOLIO N° **68381784**

INGRESO N°

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 05/04/2023
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 538 14/03/2023 BCO BCI CTA. 10623124		
DIRECCION DE ADM. Y		30/04/2023
UNIDAD		FECHA VENCIMIENTO
IMPUESTOS Y/O DERECHOS Carla Pinto Llanten		VALORES \$ 4.022
NoLuminosa:0		4.022
Luminosa:0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	4.
	Tot.Redon: ccovarru	4.
smoretti		
LIQUIDADADOR	EMISOR	



05/04/2023

CONTRIBUYENTE



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

INGRESO N° **4270784**

FOLIO N° **683817**

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		16562339-8
DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 05/04/2023
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 538 14/03/2023 BCO BCI CTA. 10623124		

DIRECCION DE ADM. Y		30/04/2023
UNIDAD		FECHA VEN
IMPUESTOS Y/O DERECHOS Carla Pinto Llanten		VALORES \$ 4.022
NoLuminosa:0		4.022
Luminosa:0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	4.
	Tot.Redon: ccovarru	4.
smoretti		
LIQUIDADADOR	EMISOR	



UNIDAD GIRADORA



RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION

FECHA DE RENDICION:
04/04/2023

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE CARLA PINTO LLANTEN	RUT [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 Nº 538 DE FECHA 14 /03/2023	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR LUIS OLIVA GONZALEZ

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO COMPR
1	20/ 3	14420 82111	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	TRAYENTA OUJEO LAPICE	86.680 ✓
2	27/ 3	11583 84429	FARMACIA CRUZ VRDE	MEDICAMENTO	GELICART ISQUELIUM ✓	46.900 ✓
	30/ 3	14290 42499	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	GELICART	57.100 ✓
3	30/ 3	14290 42488	FARMACIA CRUZ VERDE	ALIMENTO ESPECIAL	GLUCERNA	95.960 ✓
	31/ 3	14331 96338	FARMACIA CRUZ VERDE	ALIMENTO ESPECIAL	GLUCERNA	23.990 ✓
4	24/ 3	32784 93	RED SALUD	EXAMEN	HELICOBACTER PYLORI	54.824 ✓
5	24/ 3	84976 8876	FONASA	BONO EXAMEN	ECOGRAFIA ABDOMINAL	26.070 ✓
6	17/ 3	84906 0113	FONASA	BONO EXAMEN	RESONANCIA MAGNETICA COLUMNA	92.550 ✓
7	20/ 3	84923 4413	FONASA	BONO EXAMEN	TAC COLUMNA LUMBAR	73.410 ✓
8	23/ 3	73158 46	RED SALUD	EXAMEN	ECOGRAFIA TIROIDES	56.032 ✓
9	30/ 3	73371 83	RED SALUD	EXAMEN	ECOGRAFIA TIROIDES	56.032 ✓
10	27/ 3	73258 04	RED SALUD	EXAMEN	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	26.430 ✓
TOTAL \$						695.978






RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Sección B:

 Firma y Timbre Responsable del Fondo	 Firma y Timbre Director
--	---

Marcia Cuevas Vivians Dirección de Adm. y Finanzas Dpto. Contabilidad y Presupuesto Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	 Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.
--	--