



MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 504

IDDOC

661770

CONCHALÍ, martes 6 abril 2021

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 \$:700.000

Y SON:SETECIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

4° FONDO A RENDIR ABRIL/21 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL
DE.N° 223 26/02/18- RINDE POR MEMORANDUM N° 10 30/03/21 DIDECO
RENDICION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 00-589 01/04/21 CERTIFICADO N° 58
01/04/21 DE CONTABILIDAD - OBLIGACION 18 -57 IMPUTACION 2212002012

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140382	Carla Pinto LLanten	700.000			M-10
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9033405
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9033406
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		100.000		C-9033407

TOTALES :

700.000

700.000

DIRECCION ADM. Y FINANZAS

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-686		16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA						
FECHA	22/04/2021	GLOSA	4° F.RENDIR ABRIL/21 - D. DE PAGO N°504/21-C.ING.3725092/21						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	198.340	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	377.020	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	113.590	0				
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	198.340	18-57		D-504	06/04/2021
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	228.350	18-57		D-504	06/04/2021
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	148.670	18-57		D-504	06/04/2021
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	113.590	18-57		D-504	06/04/2021
9 2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores	4	000000	0	0	18-57		D-504	06/04/2021
10 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	198.340	0			D-504	
11 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	228.350	0			D-504	
12 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	148.670	0			D-504	
13 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	113.590	0			D-504	
14 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	688.950			D-504	06/04/2021
TOTALES				1.377.900	1.377.900				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

Carla Pinto - 88 - 3-5/21



Municipalidad de Conchali
 R.U.T. 69.070.200-2
 Avda. Independencia N°3499
 228 286 100
 Conchali - Santiago

FOLIO N° **599529 3725092**
 INGRESO N° **16562339-8**

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

[Redacted area]

GASTOS MENORES ADM MUNICIPAL		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 19/04/2021
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO
**FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL
 SEGUN DECRETO DE PAGO N°504, 19/04/2021**

DIRECCION DE ADM. Y	30/04/2021
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Carla Pinto Llanten	11.050
	
	19/04/2021

NoLuminosa:0		11.050
Luminosa:0	SUB TOTAL	0
Otup:	I.P.C.	0
	INTERES	
		11.050

TOTAL \$		
dcarcamo	ccovarru	
LIQUIDADOR	EMISOR	

CONTRIBUYENTE

FECHA DE RENDICION:

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION \$51.592

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE ;CARLA PINTO LLANTEN	RUT [REDACTED]
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO N°411 DEL 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO N°504 DE FECHA 06 /04/2021	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO FELIPE BENAVIDES BAÑADOS

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO DE COMPRA \$
1	12/ 4/2 1	12846 88677	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	TRAMAL LONG (ARTROSIS)	59.960 ✓
2	15/ 4/2 1	15229	DIAZ NOVOA Y CIA.LTDA	PAGO EXAMEN	ENDOSCOPIA COLON IRRITABLE	58.000 ✓
3	12/ 4/2 1	12846 88675	CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	HIPERTENCION ARTROSIS	47.390 ✓
4	12/ 4/2 1	12846 88674	CRUZ VERDE	MEICAMENTO	DIPEMINA NEUROBIONTA	46.080 ✓
5	13/ 4/2 1	5354	C.OPTOMISADOS DE CHILE	INSUMO	CONTAVIC STOMAHESIVE	51.100 ✓
6	12/ 4/2 1	12846 88676	CRUZ VERDE	INSUMO	BROUM TOMA PRESION	53.590 ✓
7	14/ 4/2 1	21223 1162	FARMACIA AHUMADA	INSUMO PAÑAL ROPA INTERIOR	POSTRADO CANCER	43.980 ✓
8	14/ 4/2 1	21223 1163	FARMACIA AHUMADA	ALIMENTO ESPECIAL	DESNUTRICION ANTECEDENTES TROMBOEMBOLIA	42.000 ✓
9	12/ 4/2 1	3	FARMACIA SAN ANDRES	ALIMENTO ESPECIAL	S 26 GOLD	47.980 ✓

12	13/ 4/2 1	38952 3250	FONASA	BONO EXAMEN	TUMOR ABDOMINAL	55.590 ✓
13	14/ 4/2 1	21223 1164	FARMACIA AHUMDA	MEDICAMENTO	DIABETES HIPERTENCION CANCER	40.790 ✓
	14/ 4/2 1	8	FARMACIA SAN ADRES			9.990 ✓
	15/ 4/2 1	12846 88774	FARMACIA CRUZ VERDE			24.140 ✓
					TOTAL	688.950

Sección B: OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

SE ADJUNTA CERTIFICADO DE AUTORIZACION DEL ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR SUPERAR UNA UTM.

 Firma y Timbre Responsable del Fondo	 Firma y Timbre Director. 
Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	 NICOLE FUENTES REYES Dirección de Adm. y Finanzas Depto. Contabilidad y Presupuesto Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.