

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.255			PINTO LLANTEN CARLA ANDREA						
FECHA	17/05/2024	GLOSA	1° F.RENDAR ABRIL/24 ASISTENCIA SOCIAL-D.PAGO 751/24-C.ING 4791697							
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA	
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	570.870	0					
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	406.245	0					
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	277.570	18-49		D-751	09/04/2024	
4 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	130100	0	293.300	18-49		D-751	09/04/2024	
5 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	0	406.245	18-49		D-751	09/04/2024	
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	277.570	0			D-751		
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	130100	293.300	0			D-751		
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	131000	406.245	0			D-751		
9 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	977.115			D-751	09/04/2024	
TOTALES				1.954.230	1.954.230					

EMITIDO POR

JACQUELINE ZEPTENO ARAVENA
Dirección de Adm. y Finanzas
Depto. Contabilidad y Presupuesto

V.B.

CONF. COMPROBANTE



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

Contabilidad
8/5/2024

MEMO Nº 25 /2024

ANT; Rendición mes de abril 2024. Decreto pago Nº 751 fecha 09.04.2024

Conchalí; 07 MAY 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 abril 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 \$ 977.730, correspondientes a los cheques Nº 9044472, 9044473, 9044474 y 9044475, de los cuales se realizó un reintegro de \$ 615. Se adjunta comprobante de reintegro Folio Nº 728375 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

789277





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	[REDACTED]
DIRECCION	DIDECO
DEPARTAMENTO O UNIDAD	DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº	327 DE FECHA 03/04/2024
MONTO GIRADO \$	977.730
DECRETO DE PAGO Nº	751 DE FECHA 09/04/2024
EGRESO Nº	30696
CHEQUE Nº	9044472- 9044473- 9044474- 9044475
FECHA DE RENDICION	06/05/2024
JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO	DIRECTORA ROSARIO VILLELA ERRAZURIZ

Sección A: Características Generales

Nº	FECHA	Nº BOLETA O FACTURA	DETALLE DE ADQUISICION	MONTO DE COMPRA
01	19/04	418066378	RNM COLUMNA LUMBAR	101.530
02	18/04	123824	RX DE COLUMNA Y RX DE EXTREMIDADES INFERIORES	54.000
03	19/04	932727728	ECOGRAFIA VASCULAR	46.633
04	18/04	107912	TAC DE CEREBRO	102.552
05	22/04	888053328	RM DE PELVIS	101.530
06	23/04	10296/ 226811	6 CAJAS DE BROMURO IPRATROPIO Y 1 CAJA DE SOLUCION PARA NEBULIZACION	65.690
07	17/04	475311	2 CAJAS DE LOCERYL LACA UÑAS	59.000
08	25/04	44521/ 83360	2 CAJAS DE VANNAIR	78.940
09	22/04	5846049	3 CAJAS DE PREGABALINA Y 3 CAJAS DE TRAMAVOLTA	29.040
10	22/04	478733	1 CAJA DE NEXIUM	44.900
11	16/04	94805	30 BOLSAS DE COLOSTOMIA	125.700
12	16/04	94807	40 BOLSAS DE COLONOSCOPIA	167.600
SUMA TOTAL \$				977.115
REINTEGRO \$				615

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	[REDACTED]	
02	[REDACTED]	

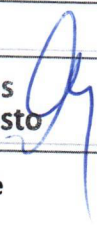
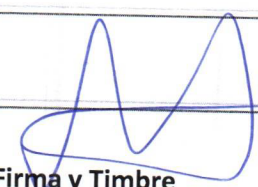
**RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

 	 
Firma y Timbre Responsable del Fondo	Firma y Timbre Director.

<p>Marcia Cuevas Vivians Dirección de Adm. y Finanzas Dpto. Contabilidad y Presupuesto</p> 	
Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4791697	1140382	Carla Pinto LLanten	30/04/2024		610
	1110101034	Cajero Externo Nro. 4 D. CARCAMO	30/04/2024	610	
TOTAL FOLIO: 4791697				610	610
TOTAL GENERAL				610	610

