

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 0-1.442 [REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA
FECHA 11/06/2024 GLOSA 2º fondo a rendir asistencia social - D.PAGO 1109/24-C.ING.4809097/24

Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	832.775	0				
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	145.000	0				
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	782.775	18-64	[REDACTED]	D-1109	22/05/2024
4 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	0	50.000	18-64	[REDACTED]	D-1109	22/05/2024
5 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	145.000	18-64	[REDACTED]	D-1109	22/05/2024
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	782.775	0		[REDACTED]	D-1109	
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	000000	50.000	0		[REDACTED]	D-1109	
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	145.000	0		[REDACTED]	D-1109	
9 1140309	Paula Araneda Pino		000000	0	977.775		[REDACTED]	D-1109	22/05/2024
TOTALES				1.955.550	1.955.550				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Depo. Contabilidad y Presupuesto

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4809097	1140309	Paula Araneda Pino	03/06/2024		3.870
	1110101153	Scarlett Moretti Illanes	03/06/2024	3.870	
TOTAL FOLIO: 4809097				3.870	3.870
TOTAL GENERAL				3.870	3.870



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

DECRETO DE PAGO

MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 1109

IDDOC

791259

CONCHALI, miércoles 22 mayo 2024

VISTOS

LA FACULTAD QUE ME CONFIERE LA LEY 18.695 DE 1988

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES) : ARANEDA PINO PAULA CECILIA

RUT:

LA SUMA DE \$: 981.645

Y SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

2° FONDO A RENDIR MAYO/24 GASTOS MENORES ASISTENTE SOCIAL- D.EX N° 223 26/02/2018-D.EX N° 327 03/04/2024- MEMO N° 24 07/05/2024 DIDECO- CERTIFICADO N° 76 20/05/2024
DEPT. CONTABILIDAD- OBLIGACION 18-50 CUENTA 2212002012 SON 15 UTM X 65.443= 981.645.-

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140309	Paula Araneda Pino	981.645			M-24
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9044866
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9044867
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9044868
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		81.645		C-9044869

TOTALES :

981.645

981.645

ALCALDE

DIRECCION DE RENTAS MUNICIPALES

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

ADMINISTRACION MUNICIPAL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

MEMO Nº 27 /2024

ANT; Rendición mes de mayo 2024. Decreto pago Nº 1109 fecha 22.05.2024

Conchalí; 04 JUN 2024

Contabilidad
5/6/2024

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 mayo 2024 a nombre de Paula Araneda Pino Run [REDACTED] correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, por un monto total de \$ 981.645, correspondientes a los cheques Nº 9044866, 9044867, 9044868 y 9044869 de los cuales se realizó un reintegro de \$ 3.870. Se adjunta comprobante de reintegro Folio Nº 732946 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 Paula Araneda Pino.

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

CARLA PINTO LLANTEN
JEFA DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL



CPLL/yaa

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS

792792





RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

FECHA:

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION:

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE	PAULA ARANEDA PINO
RUT	[REDACTED]
DIRECCION	DIDECO
DEPARTAMENTO O UNIDAD	DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº	327 DE FECHA 03/04/2024
MONTO GIRADO \$	981.645
DECRETO DE PAGO Nº	1109 DE FECHA 22/05/2024
EGRESO Nº	301032
CHEQUE Nº	9044866- 9044867- 9044868- 9044869
FECHA DE RENDICION	04/06/2024
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	28/05/24	127407	EXAMEN ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES ARTERIAL Y VENOSO	60.000
02	25/05/24	127418	EXAMEN SCANNER DE CEREBRO CON CONTRASTE	85.000
03	27/05/24	341	LENTE OPTICO	50.000
04	29/05/24	208439	4 CAJAS DEL MEDICAMENTO XARELTO	139.960
05	27/05/24	12580	20 BOLSAS DE COLOSTOMIA Y 2 PASTAS STOMAHESIVE	115.780
06	27/05/24	35355	20 BOLSAS DE COLOSTOMIA, 2 PASTAS STOMAHESIVE Y 2 CAVILON SPRAY	142.600
07	28/05/24	12581	COJIN ANTIESCARAS INFLABLE	41.990
08	28/05/24	35358	15 BOLSAS COLOSTOMIA Y 15 BOLSAS DE UROSTOMIA	167.700
09	28/05/24	35357	25 BOLSAS UROSTOMIA	174.750
			SUMA TOTAL \$	977.780
			REINTEGRO \$	3.870

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]	
03	[REDACTED]	

1) 211.999.003 / 145.000