

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 0-3.371 [REDACTED] ARANEDA PINO PAULA CECILIA
FECHA 03/12/2024 GLOSA 8° FONDO A RENDIR NOVIEMBRE/24 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL

Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	410.820	0				
2 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	567.840	0				
3 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	31.920	18-145	[REDACTED]	D-2762	11/11/2024
4 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	130100	0	378.900	18-145	[REDACTED]	D-2762	11/11/2024
5 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	0	567.840	18-145	[REDACTED]	D-2762	11/11/2024
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	31.920	0		[REDACTED]	D-2762	
7 2152204999002	Asistencia Social-Otros Gastos	4	130100	378.900	0		[REDACTED]	D-2762	
8 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	567.840	0		[REDACTED]	D-2762	
9 1140309	Paula Araneda Pino		000000	0	978.660		[REDACTED]	D-2762	11/11/2024
TOTALES				1.957.320	1.957.320				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Rentas Municipales
Depto. Contabilidad y Presupuest

MEMO N° 50 /2024

ANT; Rendición mes de noviembre 2024.
Decreto pago N° 2762 fecha 12.11.2024

Contabilidad
27/11/24

Conchalí; 26 NOV 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 noviembre 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 \$ 999.420, correspondientes a los cheques N° 9047108, 9047109, 9047110 y 9047111 de los cuales se realizó un reintegro de \$ 20.760. Se adjunta comprobante de reintegro Folio N° 754514 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

818846



CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4870385	1140309	Paula Araneda Pino	26/11/2024		20.760
	1110101151	Francisca Grose Avalos	26/11/2024	20.760	
TOTAL FOLIO: 4870385				20.760	20.760
TOTAL GENERAL				20.760	20.760



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

DECRETO N° 2762 IDDOC 815828
CONCHALI, lunes 11 noviembre 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 \$: 999.420

Y SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

8° FONDO A RENDIR NOVIEMBRE/24 GASTOS MENORES ASISTENCIA SOCIAL - DE.N°223
26/02/18 - DE.N°327 03/04/19 - RINDE POR MEMO N°48 05/11/2024 ASISTENCIA SOCIAL
RENDICION CONTABILIZADA EN MOVIMIENTO 0-3101 07/11/24 - CERTIFICADO N°164 DEL
07/11/24 CONTABILIDAD - OBLIGACION 18-145 IMPUTACION 2212002012 - SON 15 UTM X
\$66.628 X = \$999.420

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140309	Paula Araneda Pino	999.420			M-48
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9047108
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9047109
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		300.000		C-9047110
1110301001001	BCI FONDOS CORRIENTES 10623124		99.420		C-9047111

TOTALES : 999.420 999.420

ALCALDESA(S)

DIRECCION DE RENTAS MUNICIPALES

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL(S)

ADMINISTRACION MUNICIPAL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE N°

NOMBRE

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME



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	15.838.949-5
DIRECCION	DIDECO
DEPARTAMENTO O UNIDAD	DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO N°	327 DE FECHA 03/04/2024
MONTO GIRADO \$	999.420
DECRETO DE PAGO N°	2762 DE FECHA 12/11/2024
EGRESO N°	30-2776
CHEQUE N°	9047108- 9047109- 9047110- 9047111
FECHA DE RENDICION	27/11/2024
JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO	DIRECTOR (S) ELISEO GARAY VARELA

N°	FECHA	N° BOLETA O FACTURA	DETALLE DE ADQUISICION	MONTO DE COMPRA
01	18/11/2024	9379992	APORTE DE 190.000 PARA RESONANCIA MAGANETICA DE COLUMNA LUMBAR.	190.000
02	18/11/2024	910649682 910650779	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA Y RESONANCIA DE COLUMNA LUMBAR.	174.780
03	19/11/2024	910858731	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE.	101.530
04	20/11/2024	910965687	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS.	101.530
05	20/11/2024	16016	APORTE DE 190.000 PARA AUDIFONO BILATERAL CON ENMASCADOR DE TINNITUS.	190.000
06	21/11/2024	100875 101093	2 BARRAS CROMADAS.	29.000
07	22/11/2024	100949	41 BOLSA DE COLOSTOMIA.	159.900
08	22/11/2024	430049	8 FRASCOS DE LACTULOSA.	31.920
SUMA TOTAL \$				978.660
REINTEGRO \$				20.760

Sección B: JUSTIFICACION DEL GASTO REALIZADO

N°	JUSTIFICACION	Firma de recepción del bien y/o servicio por el Jefe o Acompañamiento de registro Fotográfico.
01		

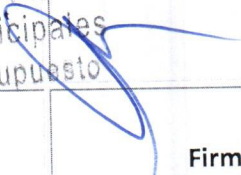
**RENDICION DE CUENTA
GASTOS MENORES**

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

03			
04			
05			
06			
07			
08			

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

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

<p>MARCIA CUEVAS VILLALBA Dirección de Rentas Municipales Dpto. Contabilidad y Presupuesto</p>  Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.
--	---