

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-2.393			TORTORA SALINAS PATRICIA DEL PILAR					
FECHA	07/09/2017	GLOSA	F.RENDAR N°3 AGOSTO P.ASISTENCIAL- DP N°2174 CI N°2935808 M-50						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	32.780	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	643.293	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	16.458	0				
4 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	0	0				
5 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	0	32.780	18-67	10.274.564-7	D-2174	
6 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	0	643.293	18-67	10.274.564-7	D-2174	
7 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	0	16.458	18-67	10.274.564-7	D-2174	
8 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	000000	32.780	0		10.274.564-7	D-2174	
9 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	000000	643.293	0		10.274.564-7	D-2174	
10 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	000000	16.458	0		10.274.564-7	D-2174	
11 1140312	Otros		000000	0	692.531		10.274.564-7	D-2174	
<b>TOTALES</b>				<b>1.385.062</b>	<b>1.385.062</b>				

**AUGUSTO CARDOZA DELGADO**  
 Director de Adm. y Finanzas  
 Depto. Contabilidad y Presupuesto  
 EMITIDO POR

V.B.  
CONF. COMPROBANTE

Copias



**MUNICIPALIDAD DE CONCHALI**  
**Dirección Desarrollo Comunitario**  
**Departamento Asistencia Social**

MEMO N° 49 /2017

**ANT:** Decreto Pago N°2174 de fecha 04/08/2017.

Conchalí; 30 AGO. 2017

**A : SEÑORA LORENA VILLAR BECERRA**  
**ENCARGADA DEPTO. CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO.**

**DE : SEÑORA PATRICIA TORTORA SALINAS**  
**ENCARGADA DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL.**

Junto con saludarla muy cordialmente, tengo a bien adjuntar y remitir a Ud. Rendición N°5 del Programa Asistencial correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, correspondiente Decreto Pago N°2174 de fecha 04/08/2017, por un monto de \$699.000, de los cuales se realiza un reintegro por \$6.469, folio N°451034.



Saluda atentamente,

**PATRICIA TORTORA SALINAS**  
**DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL**

**Patricia Tortora S.**  
Asistente Social

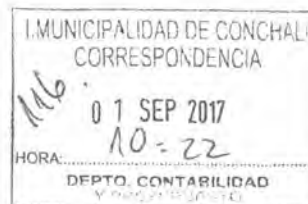
PTS/trv.-

Distribución:

- CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO ✓
- DAS
- Archivo

CATHERINE FABRY CRISTI  
Dirección de ~~...~~ y Finanzas  
Depto. Contabilidad y Presupuesto

04 SEP 2017





DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

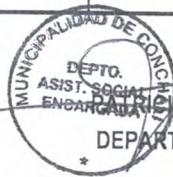
RENDICION N° 5

DECRETO DE PAGO N°2174 DE FECHA 04/08/2017

22.04.004.003: \$ 480.303.- = 643.293  
 22.01.001.002: \$ 32.780.-  
 22.11.999.003: \$ 16458.-  
 22.09.004.001: \$ 162.950  
 -----  
 \$ 692.531.

N°	NOMBRE	PATERNO	MATERNO	RUT	caso social	DOMICILIO	BENEFICIO	PROVEEDOR	BOL/FACT	VALOR
1	FRANCISCO	ESPINOZA	PALMA	[REDACTED]	39	[REDACTED]	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	1069505041	71940
2	PAUL	LIZANDA	ROSERO	[REDACTED]	94	[REDACTED]	MEDICAMENTO (QUIMIO	INST.NACIO.DEL CANCER	66	200000
3	JULIAN	MONTERO	ALVARADO	[REDACTED]	71	[REDACTED]	MEDICAMENTO	HOSPITAL R.DEL RIO	459943 71	110313
4	MARIO	TAPIA	GONZALEZ	[REDACTED]	84	[REDACTED]	EXAMEN	MEGA SALUD	777729	16458
5	ALICIA	ARAYA	FARIAS	[REDACTED]	100	[REDACTED]	MEDICAMENTO	CRUZ VERDE	1069505042	24980
6	BRYAN	HERRERA	MUÑOZ	[REDACTED]	45	[REDACTED]	LENTE	OPTICAS SANTA LUCIA	863238	109000
7	MARIA	VIVAR	CARRASCO	[REDACTED]	62	[REDACTED]	LENTE	SERVICIO OPTICOS	2212	53990
8	TERESA	TAPIA	MALDONADO	[REDACTED]	68	[REDACTED]	MEDICAMENTOS	CRUZ VERDE	1069505159	73070
9	LUIS	MORAGA	DONOSO	[REDACTED]	97	[REDACTED]	ALIMENTO ESPECIAL	CRUZ VERDE	1069505160	32780
									total gastado	692531
									N°FOLIO REINTEGRO N°451034	6469
									<b>TOTAL</b>	<b>699.000</b>

total	medicamentos	otros	alimentos
	480303	179448	32780



DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

**REVISADO**



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

FOLIO N°  
 INGRESO N°

**451034**

**2935808**

TORTORA SALINAS PATRICIA DEL PILAR		10274564-7
NOMBRE		RUT
LAS ARAUCARIAS 1174		HUECHURABA
DOMICILIO		COMUNA
Fondos Internos a Rendir		TELEFONO
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		31/08/2017
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO  
 REINTEGRO SEGUN D.PAGO N°2174 04/08/2017

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	31/08/2017
	FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Otros	6.469

TESORERIA MUNICIPAL  
 C.A.M.  
 2  
 31 AGO 2017  
 PAGADO  
 CONCHALI

NoLuminosa:0	SUB TOTAL	6.469
Luminosa:0	I.P.C.	0
Otup:	INTERES	0

	TOTAL \$	6.469
--	----------	-------

ssoto	REVISADO	EMISOR
LIQUIDADOR		

CONTRIBUYENTE