

RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF

INGRESO DOCUMENTO  
FECHA: 04 JUL 2018  
HORA: 17:00

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	150.000
+ TOTAL EFECTIVO	\$	-
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	2.070
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	150.000
DIFERENCIA	\$	2.070

TIPO DE RENDICIÓN \*

FONDO FIJO	x
FONDO POR RENDIR	
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

ESTABLECIMIENTO	Centro de Salud mental Dr Greve
-----------------	---------------------------------

NOMBRE DE QUIEN RINDE	Wendolyne Muñoz Ampuero
-----------------------	-------------------------

RUT DE QUIEN RINDE	13.084.041.-8
--------------------	---------------

FECHA DE RENDICIÓN	01/10/2018
--------------------	------------

TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	
---	--

Fecha	N° Comprobante	motivo de gasto	detalle del gasto	total
18/06/2018	5745	COMPRA COSAM	SOBRES	\$1.200
26/06/2018	45182	COMPRA COSAM	DESODORANTE AMB	\$2.700
29/06/2018	243692	COMPRAS	ACTIVIDAD USUARIOS	\$4.540
01/08/2000	63921	TAXI	COSAM	\$2.120
07/08/2018	62281	TAXI	REUNIÓN ASIS SOCIAL	\$1.470
07/08/2018	60479	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.860
07/08/2018	60478	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.600
08/08/2018	85758	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.210
08/08/2018	317.200	COMPRA	RESMA	\$3.950
08/08/2018	15411905	CARGA BIP	COSAM	\$10.000
08/08/2018	317201	COMPRA	SOBRES	\$1.050
09/08/2018	655	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.730
09/08/2018	61009	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.860
16/08/2018	8065659	COMPRA	AUDIFONOS PARA COSAM	\$11.990
16/08/2018	110568	COMPRAS COSAM	BOLSAS DE BASURA	\$4.800
17/08/2018	31721	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.340
19/08/2018	9830	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.730
24/12/2033	48937	TAXI	VISITA DOMICILIO	\$1.600
21/08/2018	17036	TAXI	VISITA DOMICILIO	\$1.860
21/08/2018	1260869125	COMPRAS COSAM	ART.ASEO	\$17.040
27/08/2018	15411905	CARGA BIP	COSAM	\$10.000
27/08/2018	57416	TAXI	VISITA DOMICILIO	\$1.080
27/08/2018	61684	TAXI	VISITA DOMICILIO	\$1.080
29/08/2018	50075	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.080
29/08/2018	50075	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.080
29/08/2018	50075	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$1.340

29/08/2018	CPBS	TAXI	REUNIÓN DIRECTOR	\$2.250
30/08/2018	20406341	CARGA BIP	COSAM	\$8.000
31/08/2018	8658987	CARTA CERTIFICADA	USUARIO COSAM	\$1.160
10/09/2018	1325522486	COMPRAS	ACT.USUARIOS COSAM	\$43.510
10/09/2018	48533	DESODORANTE AMBIENTAL	COSAM	\$3.380
01/10/2018	76357	SERVILLETAS	COSAM	\$390
TOTAL GASTOS				\$150.000

Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir

Wendolyn Muñoz  
13-084-0419

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre, Timbre y Firma Director



Providencia  
120 años

## RENDICIÓN DE FONDO RG- 002 - DAF

REGISTRO DOCUMENTO  
FECHA: 04/OCT/2018  
HORA: 17:00

### RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	21.960
+ TOTAL EFECTIVO	26.940
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	1.100
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 50.000
• DIFERENCIA	0

TIPO DE RENDICIÓN *
---------------------

FONDO FIJO	
FONDO POR RENDIR	X
REEMBOLSO DE GASTOS	

CAJA CHICA

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

ESTABLECIMIENTO: FARMACIA COMUNITARIA PROVIDENCIA

NOMBRE DE QUIEN RINDE: Nicole Ondo Tapia      rut: 16639033-8

FECHA DE RENDICIÓN:      TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones):

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
			Señale la situación que origina el gasto	Describe los productos comprados.	
1	12-09-2018	10404	Traslado de funcionario a Reunión CDS	Boleta de taxi	1.860
2	12-09-2018	42856	Traslado de funcionario a Farmacia	Boleta de taxi	1.990
3	14-09-2018	28263	Traslado de funcionario a Reunión CDS	Boleta de taxi	1.990
4	27-09-2018	4250147	Insumos para venta	Caja con rollos térmicos para impresora fiscal	14.120
5	01-10-2018	137433	Artículos para sala de ventas	Vasos plásticos para dispensación de agua para usuarios	2.000
6					
7					
8					
9					
10					
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>21.960</b>

Nicole Ondo Tapia

Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre- Timbre y Firma Director





RENDICIÓN FONDO FIJO  
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

Total Gastos	41.540
+ Total Efectivo	6.111
+ Saldo cuenta en cajero	222.349
= Monto Fondo Fijo	270.000
Diferencia a Favor	
Diferencia en contra	

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	CENTRO DE SALUD DR. ALFONSO LENG				
Nombre de quien rinde	Lorena Leiva				
Fecha Rendición	01/09/2018 RENDICION DE FONDOS CAJA CHICA				
N°	FECHA	N° COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	03-sep		correos de chile	carta certificada	1160
2	04-sep		correos de chile	carta certificada	2320
3	13-sep		correos de chile	carta certificada	1160
4	05-sep	123446	cherry chile ltda	compra para asambleas comunitarias	10580
5	12-sep	1119629	Daniela Palma	Fotos copias por farmacia	990
6	20-sep		correos de chile	carta certificada	1160
7	11-sep			Taxi de ida a reunion de servicio Bernarda Morin	2380
8	12-sep	A/1745	Bluemaster Spa	hojas de oficio para encuestas de Cesfam	4390
9	04-sep			Taxi a VD ida a los misioneros	3030
10	26-sep		correos de chile	carta certificada	1160
11	22-sep			taxi de ida a charla de alimentacion en constitucion	3030
12	26-sep			carga a Tarjeta Bip para asistir a Fonasa Nuñoa	2000
13	27-sep		correos de chile	carta certificada	3480
14	28-sep		correos de chile	carta certificada	2320
15	28-sep			taxi de ida ASCH	2380
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					41540

Lorena Leiva 3/9/18  
Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo

Dr. E. Fernández Hernández  
RUT: 10.322.628-7  
MEDICO CIRUJANO  
SPECIALISTA EN MED. FAMILIAR  
I.C.M.: 18.637-6

Timbre y Firma Analista Contable



RESUMEN RENDICIÓN

RENDICIÓN FONDO FIJO  
RG- 002 - DAF

Total Gastos	24.380
+ Total Efectivo	27.130
+ Saldo cuenta en cajero	148.490
= Monto Fondo Fijo	200.000
Diferencia a Favor	
Diferencia en contra	

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	CENTRO DE SALUD DR. ALFONSO LENG					
Nombre de quien rinde	Lorena Leiva					
Fecha Rendición	01/09/2018 RENDICION DE FONDOS MANTENCION					
N°	FECHA	N° COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$	
1	06-sep	711419	Ferretería horizonte	Iruper WT400	2300	
2	06-sep	138217	Taller de Llaves	chapa	5000	
3	11-sep	8070770	PC factory	cable para computador	2990	
4	06-sep	138173	Taller de Llaves	copia de llaves	2800	
5	06-sep	138179	Taller de Llaves	copia de llaves	1400	
6	24-sep	138678	Taller de Llaves	copia de llaves	2100	
7	27-sep	8574893	PC factory	telefono	7790	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						

24380

*Lorena Leiva*  
Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo

*[Signature]*  
Nombre- Timbre y Firma Director

Dr. Jorge E. Fernández Hernández  
RUT: 10.322.628-7  
MEDICO CIRUJANO  
ESPECIALISTA EN MED. FAMILIAR  
I.C.M.: 18.637-6

*[Signature]*  
Timbre y Firma Analista Contable

*[Signature]*



RENDICIÓN FONDO FIJO  
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

Total Gastos	\$	41.360
+ Total Efectivo	\$	8.640
+ Saldo cuenta en cajero	\$	-
= Monto Fondo Fijo	\$	50.000
Diferencia a Favor	\$	-
Diferencia en contra	\$	-

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	
Nombre de quien rinde	
Fecha Rendición	
Indique si posee alguna observación a la rendición:	

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	05-10-2018			RENDICIÓN GASTO MOVILIZACIÓN PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO JUNIO	\$ 1.470
2	05-10-2018			RENDICIÓN GASTO MOVILIZACIÓN PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO JULIO	\$ 17.620
3	05-10-2018			RENDICIÓN GASTO MOVILIZACIÓN PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO AGOSTO	\$ 7.310
4	05-10-2018			RENDICIÓN GASTO MOVILIZACIÓN PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SEPTIEMBRE	\$ 14.960
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
TOTAL GASTOS \$					41.360

RENDICIÓN DE CUENTAS SALUD  
Código Proyecto: 4002168 (6)  
Fecha: 17/10/18

Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo

Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable





## RENDICIÓN DE FONDO RG- 002 - DAF

### RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	104.680
+ TOTAL EFECTIVO	\$	5.030
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	50.290
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	160.000
DIFFERENCIA		

TIPO DE RENDICIÓN *
---------------------

FONDO FIJO	x
FONDO POR RENDIR	
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Solo a ser llenado por quien rinde)

ESTABLECIMIENTO	Dirección de Salud	
NOMBRE DE QUIEN RINDE	Marcela Manríquez Flores	
ID DE QUIEN RINDE	12.872.895-3	
FECHA DE RENDICIÓN	26/10/2018	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	23/10/2018	11.055.999	Carta certificada	Notificación de Calificaciones Personal Dirección de Salud con licencia medica	\$ 6.260
2	05/10/2018	1230477	Firma notariada Certificado	Firma para certificado de operador Autoclave, Autorización Sanitaria	\$ 15.000
3	05/10/2018	1230492	Firma notariada Certificado	Firma para certificado de operador Autoclave, Autorización Sanitaria	\$ 3.000
4	05/10/2018	1230525	Firma notariada Certificado	Firma para certificado de operador Autoclave, Autorización Sanitaria	\$ 3.000
5	17/10/2018	1471	Compra Base alzadora notebook	Compra para Directora de Salud, alzador para notebook	\$ 11.700
6	11/10/2018	323304	Reunión Calidad (6psr)	Galletas-Mani	\$ 5.140
7	12/10/2018	262883	Junta Calificadora (6psr)	Te, galletas	\$ 3.740
8	01/10/2018	119545054	Carga Bip	Carga tarjeta BIP Dirección de Salud	\$ 5.000
9	25/10/2018	10879	Taxi	Traslado equipo UT a Café Literario	\$ 3.290
0	10/10/2018	39759	Taxi	Traslado Equipo SENDA	\$ 2.120
1	11/10/2018	53110	Taxi	Traslado Equipo SENDA	\$ 1.990
2	10/10/2018	18159	Taxi	Traslado Equipo SENDA	\$ 1.990
3	08/10/2018		Taxi	Traslado Maria Jose Le-Breton	\$ 2.250
4	23/10/2018	1091	Taxi	Traslado desde Tribunales. Testigo	\$ 7.450
5	23/10/2018	47726	Taxi	Traslado Jefa UT	\$ 1.730
6	23/10/2018	25555	Taxi	Traslado Jefa UT	\$ 1.990
7	23/10/2018	50063	Taxi	Traslado Encargada UGD	\$ 1.860
8	23/10/2018	52075	Taxi	Traslado Encargada UGD	\$ 1.990
9	01/10/2018	62821	Taxi	Traslado Personal UT	\$ 1.730
0	02/10/2018	49472	Taxi	Traslado Equipo SENDA	\$ 2.120
1	02/10/2018		Taxi	Traslado Jefa UT	\$ 1.860
2	03/10/2018	19046	Taxi	Traslado Jefa UT	\$ 1.860
3	26/09/2018		Taxi	Traslado Jefa UT	\$ 1.990
4	26/09/2018		Taxi	Traslado Equipo SENDA	\$ 2.120
4	28/10/2018	106331	Cajas para regalo	Cajas para regalo, Profesionales de Apoyo proyecto IBM/Pyxera	\$ 2.100
5	28/10/2018	8491	Regalo	Compra de tres set de posavasos, regalo para Profesionales proyecto IBM/Pyxera	\$ 11.400
6					
7					
8					
9					
0					
1					

TOTAL GASTOS \$ 104.680



Marcela Manríquez Flores

Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo FIJO / Fondo por Rendir

Dra. Sonia Moreno Aravena- Directora de Salud

Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

RENDICIÓN FONDO FIJO  
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

Total Gastos	\$ 196.642.-
+ Total Efectivo	
+ Saldo cuenta en cajero	\$ 0.-
= Monto Fondo Fijo	\$ 200.000.-
Diferencia a Favor	\$ 3.358.-
Diferencia en contra	\$ 0.-

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	Cecosf Andacollo
Nombre de quien rinde	Claudia Vejar Pino
Fecha Rendición	24.10.18.-

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	08.09.19	13145	Goitandia	Refrigerante para ambulancia	\$ 6.000.-
2	08.09.18	13869	Edifran	Adornos dieciocheros	\$ 7.700.-
3	11.09.18	80417	Rossana Dennise	Bandera chilena	\$ 14.990.-
4	13.09.18	638737	Copec	Petróleo , para generador	\$ 24.000.-
5	27.09.18	111874	Scarlett	20 metros de sogá para sujeción de sillas de cajas con sillas de ruedas	\$ 5.000.-
6	04.10.18	13161	Goitandia	Ampolletas para ambulancia	\$ 8.000.-
7	01.10.18	562848	Soc. Comerc. Rubio y Rubio	Perno para camilla	\$ 1.352.-
8	02.10.18	7318	Ferretería Sasil Ltda.	Llaves monomando Sapu El Aguilucho	\$ 79.600.-
9	02.10.18	45656281	Ingeniería en Electronica	Estacionamiento compra de llaves	\$ 960.-
10	03.10.18	227148	Nueva Bilbao	Niples	\$ 4.280.-
11	10.10.18	306932	Ferretería "Marina"	Sello antifuga baño minusvalidos	\$ 4.760.-
12	09.10.18	275214	Gilberto Zamora Vega	Petróleo , para móvil nuevo	\$ 20.000.-
13	18.10.18	453998	Copec	Petróleo ambulancia	\$ 20.000.-
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					\$ 196.642.-

Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo

Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

Cent. de Estudios  
Ejecutivo  
Dirección



## RENDICIÓN FONDO FIJO RG- 002 - DAF

### RESUMEN RENDICIÓN

Total Gastos	\$	145.080
+ Total Efectivo	\$	69.570
+ Saldo cuenta en cajero	\$	15.350
= Monto Fondo Fijo		230.000
Diferencia a Favor	\$	-
Diferencia en contra	\$	-

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	CECOSF MARIN
Nombre de quien rinde	SANDRA CUEVAS ALMONACID
Fecha Rendición	20 DE OCTUBRE DE 2018

Indique si posee alguna observación a la rendición:

Nº	FECHA	Nº COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	27-09-2018	493997482	SODIMAC	AMPOLLETAS	\$ 19.900
2	27-09-2018	296748193290523000	METRO DE SANTIAGO	RECARGA BIP	\$ 10.000
3	02-10-2018	15835	PLASTICO ALEMAN	BOLSAS PLASTICAS FARMACIA	\$ 1.780
4	03-10-2018	169584	COMERCIAL WONDERFUL	REJILLA PLASTICO ESCRITORIO	\$ 1.500
5	03-10-2018	18148	SOCIEDAD COMERCIAL XIANHUA	CAJA PLASTICA	\$ 2.000
6	10-10-2018	32167	LAVASECO LAVACOL	LAVADO BATAS BOX GINECOLOGICO	\$ 13.900
7	10-10-2018	647560756	LIDER	DESODORANTES AMBIENTALES	\$ 8.770
8	12-10-2018	60359	COMERCIALIZADORA ROJO ORIENTAL	CAJAS PLASTICAS	\$ 6.500
9	12-10-2018	239029306	LIDER	AGUA MINERAL	\$ 3.160
10	13-10-2018	20051	COMERCIAL INDOAMERICA	CAJA PLASTICA	\$ 2.000
11	14-10-2018	375325438	SUPERMERCADO TOTTUS	CAJA PLASTICA	\$ 2.290
12	16-10-2018	496761730	SODIMAC	ORILLADORA DE PASTO, BOLSAS HERMETICAS, COLGANTE PLASTICO	\$ 29.500
13	19-10-2018	239037780	LIDER	TRAPEROS	\$ 7.740
14	20-10-2018	72221	PLASTICOS JUAN PARRA	CAJAS PLASTICAS	\$ 7.000
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>\$ 116.040</b>











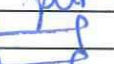

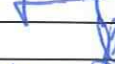


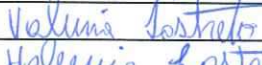
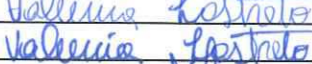
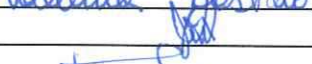

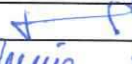
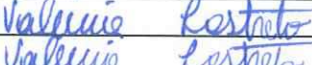




SANDRA CUEVAS ALMONACID  
Enfermera  
13.410.625 - 5

Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo

*Susana Contreras*  
Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

**PLANILLA GASTOS DE MOVILIZACION**

FECHA	NOMBRE	DESTINO	VALOR	FIRMA
20-09-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	950	
20-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	950	
20-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	780	
20-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	1340	
21-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	1600	
25-09-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	1470	
25-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	950	
25-09-2018	PAMELA AGUIRRE	VISITA DOMICILIARIA	950	
25-09-2018	PAMELA AGUIRRE	VISITA DOMICILIARIA	1080	
27-09-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	2510	
27-09-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	1080	
27-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	1340	
27-09-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	1470	
01-10-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	950	
02-10-2018	SANDRA CUEVAS	CORPORACION	560	
04-10-2018	VALERIA LASTRETO	VISITA DOMICILIARIA	950	
04-10-2018	VALERIA LASTRETO	VISITA DOMICILIARIA	820	
08-10-2018	VALERIA LASTRETO	VISITA DOMICILIARIA	1080	
09-10-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	1080	
09-10-2018	SILVANA DELGADO	VISITA DOMICILIARIA	1080	
11-10-2018	VALERIA LASTRETO	VISITA DOMICILIARIA	690	
16-10-2018	VALERIA LASTRETO	VISITA DOMICILIARIA	950	
16-10-2018	MARIANNE SPEE	VISITA DOMICILIARIA	1860	
16-10-2018	MARIANNE SPEE	VISITA DOMICILIARIA	1470	
19-10-2018	YERKO DAPREMONT	VISITA DOMICILIARIA	1080	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 29.040</b>	

FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR (A)



SANDRA CUEVAS ALMONACID  
Enfermera  
13.410.625 - 5



## RENDICIÓN FONDO FIJO RG- 002 - DAF

### RESUMEN RENDICIÓN

Total Gastos	306.175
+ Total Efectivo	0
+ Saldo cuenta en cajero	0
= Monto Fondo Fijo	500.000
Diferencia a Favor	0
Diferencia en contra	0

-1

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	Centro de Especialidades Odontológicas Leng
Nombre de quien rinde	Verónica Tapia
Fecha Rendición	26-10-2018
Indique si posee alguna observación a la rendición: Rendición Página 1 de 2	

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	21-09-2018	41933	Comercial y Asesorías Farmaceuticas SPA	3 Agujas de 20 ml	3.000
2	21-09-2018	18262	Bio Materiales Chile	1 Set de Blanqueamiento	26.900
3	21-09-2018	492952	Plásticos Londres	Bolsas desechables para radiografías dentales	10.000
4	28-09-2018	2276	Demasled	1 Panel LED blanco 40 w luz calida	33.058
5	28-09-2018	2275	Demasled	1 Panel LED blanco 40 w luz calida	33.058
6	30-09-2018	494418034	Sodimac	1 Secaplatos plastificado	6.990
7	05-10-2018	1123508	Librería BRAC	Fotocopias convenios profesionales CEO	4.350
8	09-10-2018	245806306	Supermercado Ekono	8 Cloro gel	10.260
9	11-10-2018	2454	Demasled	1 Panel LED blanco 40 w blanco neutro	16.529
10	12-10-2018	495767	Plásticos Londres	Bolsas desechables para desechos clínicos	20.000
11	18-10-2018	715643	Ferretería Horizonte	2 La Gotita y 5 lijas	5.700
12	18-10-2018	50126	Isidoro Blas	2 Cajas de cera rosada	9.000
13	18-10-2018	46742	Araucaria Limitada	Maderas para mueble pabellon	2.600
14	19-10-2018	181407	Mdent	3 Hipoclorito de sodio	5.700
15	19-10-2018	30	Juan Ferrada	10 Block Rp. Y 10 Block interconsultas	45.500
16	19-10-2018	31	Juan Ferrada	20 Block de orden de laboratorio	45.000
17	22-10-2018	299717	Reñaca Explote	Filtros para autoclave	1.050
18	22-10-2018	15059	Comercial Plaza Egaña Librería	1 Caja de lapiz Bic, Archivadores, destacadores y dedos de goma	17.679
<b>TOTAL GASTOS</b>					

Verónica Tapia Tapia  
10.032.021-5  
Coordinadora Administrativa  
Centro de Especialidades Odontológicas Leng  
Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo

Nombre- Timbre y Firma Director  
**Rodrigo Leque Donoso**  
9.981.820-4  
Director  
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

Timbre y Firma Analista Contable

**RENDICIÓN FONDO FIJO**  
**RG- 002 - DAF**

**RESUMEN RENDICIÓN**

Total Gastos	306.175
+ Total Efectivo	
+ Saldo cuenta en cajero	0
= Monto Fondo Fijo	500.000
Diferencia a Favor	0
Diferencia en contra	0

Nota: 1. Si presenta Diferencia a favor, deberá efectuar depósito en la cuenta corriente de la CDS, pidiendo las instrucciones al Tesorero de la CDS.  
2. Si presenta faltante de dinero, deberá ser reintegrado por el responsable del fondo.

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

Establecimiento	Centro de Especialidades Odontológicas Leng
Nombre de quien rinde	Veronica Tapia
Fecha Rendición	26-10-2018
Indique si posee alguna observación a la rendición: Rendición Página 2 de 2	

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	NOMBRE PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	Total \$
19	22-10-2018	497196	Plasticos Londres	Bolsas desechables para radiografias dentales	9.800
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>306.175</b>

Verónica Tapia Tapia  
10.032.021-5  
Coordinadora Administrativa  
Centro de Especialidades Odontológicas Leng  
Fondo Fijo

*[Firma]*

Timbre y Firma Analista Contable

*[Firma]*  
Nombre, Timbre y Firma Director  
Rendición  
9.981.820-4  
Director  
Centro de Especialidades Odontológicas Leng



Providencia  
120 años

## RENDICIÓN DE FONDO RG- 002 - DAF

### RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS		32.990
+ TOTAL EFECTIVO		10.010
+ SALDO CUENTA EN CAJERO		7.000
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	50.000
DIFERENCIA		0

TIPO DE RENDICIÓN *
---------------------

FONDO FIJO	
FONDO POR RENDIR	X
REEMBOLSO DE GASTOS	

CAJA CHICA

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Recuadro sólo a ser llenado por quien rinde)

FARMACIA COMUNITARIA PROVIDENCIA	
Nicole Ondo Tapia	rut: 16639033-8
06-nov-18	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)

Indique si posee alguna observación a la rendición:

FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
		Señale la situación que origina el gasto	Describe los productos comprados.	
03-10-2018	Sin identificar	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.860
03-10-2018	52922	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	2.380
05-10-2018	6338	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
05-10-2018	44204	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	2.120
12-10-2018	46112	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
12-10-2018	5117	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	2.380
12-10-2018	29906	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
12-10-2018	47043	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
18-10-2018	66537	Copia de llaves	Copia de llaves para QF Droguería	2.100
19-10-2018	64531	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
19-10-2018	13578	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
22-10-2017	9214	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.990
25-10-2018	50570	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	2.120
25-10-2018	4077	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	2.120
31-10-2018	48042	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	2.120
31-10-2018	10601	Traslado de funcionario a Reunión	Boleta de taxi	1.860
<b>TOTAL GASTOS</b>				<b>32.990</b>

Nicole Ondo Tapia

Nicole Ondo Tapia  
16.639.033-R  
Químico Farmacéutico

Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir

Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

