





RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	135560
+ TOTAL EFECTIVO	64440
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	27000
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	227000
DIFERENCIA	

TIPO DE RENDICIÓN *	
FONDO FIJO	
FONDO POR RENDIR	x
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)

ESTABLECIMIENTO	CESFAM DR. ALFONSO LENG
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	JORGE FERNANDEZ HERNANDEZ
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	10322628-7
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	05/02/2020
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición: caja chica corresponde al mes de enero 2020.

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	08/01/2020		visita domiciliaria	ida a visita domiciliaria paciente	1820
2	08/01/2020		visita domiciliaria	regreso de visita domiciliaria	2120
	14/01/2020	554404205	Basurero	Basurero Box 8 para procedimiento	9990
	20/01/2020		Correos de chile	Carta certificada	1220
	22/01/2020	507531	Portacredenciales	Portacredenciales para Funcionarios de nuestro Cesfam	6490
	22/01/2020	556248023	Compra de pilas	compra de pilas Triple A	17980
	23/01/2020	10922750	Router	Compra de Router para habilitacion de dependencias del casino	14190
	27/01/2020	761415	Bolon para estanque	bolon estanque para baño de pacientes	3200
	23/01/2020		visita domiciliaria	visita domiciliaria ida	1080
	23/01/2020		visita domiciliaria	regreso de visita domiciliaria	1980
	29/01/2020	218244	articulos de escritorio	Trabajo para calidad	24670
	19/01/2020		Cajas plasticas	Cajas para traslado Pap acreditacion	32020
	30/01/2020		visita domiciliaria	ida a visita domiciliaria paciente	1600
	30/01/2020		visita domiciliaria	regreso de visita domiciliaria	1080
	27/01/2020		visita domiciliaria	ida a visita domiciliaria paciente	2120
	30/01/2020		comprobantes de correo de chile	cartas recibidas en el cesfam de noviembre a diciembre	7000
	30/01/2020		comprobantes de correo de chile	cartas recibidas en el Cesfam de enero a febrero	7000
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>135560</b>

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

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

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre- Timbre y Firma Director

NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (N° Y FECHA)





RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF

REVISADO  
CONTRALORÍA  
20 FEB 2020  
Vº Bº

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$96.791
+ TOTAL EFECTIVO	\$100.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$0
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$100.000
DIFERENCIA	\$3.209

TIPO DE RENDICIÓN \*

FONDO FIJO	X
FONDO POR RENDIR	
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)

ESTABLECIMIENTO	SAPU El Aguilucho		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	Claudia VEJAR PINO		
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	10436296-6		
Nº DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)			
FECHA DE RENDICIÓN	12-02-2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	
Indique si posee alguna observación a la rendición: FONDO CAJA CHICA SAPU EL AGUILUCHO (enero 2020)			

Nº	FECHA	Nº COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	21-01-2020	20S1306-184	Talonnario licencias médicas para SAPU	Se compra talonnario de licencias médicas en Subcomisión Oriente	11.800
2	28-01-2020	2917299	Vasos desechables para pacientes	Se compran 150 vasos de polipapel para sala de espera (dispensador de agua) y 150 vasos para administración de medicamentos orales en SAPU	17.821
3	31-01-2020	78766811	Se compran artículos de aseo faltantes en SAP	Se compra un jabón líquido hipoalergénico, 2 paquetes de bolsas de basura (70x90) y 2 paquetes de bolsas de basura (grande)	9.790
4	11-02-2020	558598352	Cajas para guardar medicamentos e insumos de bodega de SAPU. Además un alargador	1 caja con minigavetas para medicamentos (blanca), una caja 11 lts (36.5x26x19), 3 cajas 3lt (16x26.5x10 fucsia), 3 cajas 3lt (16x26.5x10 calipso), 3 cajas ultraforte 30lts transparente, 1 alargador 1,5mt 4 tomas blanco.	57.380
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>96.791</b>

Glennina Richiardi Valdenegro  
Rut 17.303.582-9  
Enfermera

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

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

Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (Nº Y FECHA)



**RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF**

**RESUMEN RENDICIÓN**

TOTAL GASTOS	\$ 81.300 <sup>+3</sup>
+ TOTAL EFECTIVO	\$ 10.690
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$ 128.010
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 220.000
DIFERENCIA	

TIPO DE RENDICIÓN *	
FONDO FIJO	x
FONDO POR RENDIR	
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)

ESTABLECIMIENTO	Dirección de Salud		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	Luz Marcela Manríquez Flores		
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	12872895-3		
Nº DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)			
FECHA DE RENDICIÓN	25/02/2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición:

Nº	FECHA	Nº COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	07/02/2020	85076	Reunión AFUSAM Directora de Salud	Galletas-Pan	4640
2	20/02/2020	547242	Reunión Corporación San Miguel	Galletas-Pan-Queso-Jugo	8140
3	18/02/2020	546231	Reunión Directivos	Galletas-café-endulzante	12870
4	04/02/2020		Carga Bip	Tarjeta BIP Dirección de Salud	5000
5	07/02/2020	541721	Reunión Directivos	Queso	3030
6	21/02/2020	52182	Taxi	Traslado Encarcada Comunal de Promoción	1420
7	11/02/2020	45366	Taxi	Traslado Equipo Senda	3810
8	10/02/2020	9574	Taxi	Envío Documentos al SSMO	2380
9	10/02/2020		Taxi	Envío Documentos al SSMO	1730
10	11/02/2020	11415	Taxi	Traslado Jefa UT	1470
11	11/02/2020	61593	Taxi	Traslado Jefa UT	3550
13	11/02/2020	18445	Taxi	Traslado Jefa UT	2820
14	13/02/2020	62468	Taxi	Traslado Jefa UT	2120
15	07/02/2020	4848	Taxi	Traslado Equipo Senda	1990
16	10/02/2020		Taxi	Traslado Jefa UGD	1990
17	10/02/2020	8009	Taxi	Traslado Jefa UGD	1860
18	10/02/2020	10168	Taxi	Traslado Equipo Senda	1080
19	19/02/2020	19419	Taxi	Traslado jefa U. Administrativa	1730
20	19/02/2020	18747	Taxi	Traslado jefa U. Administrativa	2640
21	19/02/2020	53209	Taxi	Traslado Jefa UGD	2400
22	19/02/2020	1007	Taxi	Traslado Jefa UGD	3030
23/	11/02/2020	22052	Compra tubos	Tubos verde heparina <i>Factura +3</i>	11600
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>81300</b>

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

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

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre- Timbre y Firma Director

NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (Nº Y FECHA)



RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	146.440
+ TOTAL EFECTIVO	\$	175.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	175.000
DIFERENCIA	\$	28.560

-10

TIPO DE RENDICIÓN *	
FONDO FIJO	X
FONDO POR RENDIR	
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

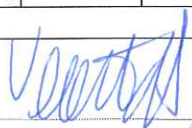
(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)


ESTABLECIMIENTO	Centro de Especialidades Leng
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	Rodrigo Legue
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	9.981.820-4
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	25-02-2020
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	24-01-2020	58829	Insumos menores laboratorio	10 cajas de cera rosada	\$ 30.000
2	27-01-2020	38838	Seguridad unidad de rayos	1 copia de llave	\$ 1.000
3	30-01-2020	1324535	Pago patente municipal	Patente municipal	\$ 53.150
4	05-02-2020	44554	Compra eventual	160 Fotocopias	\$ 7.200
5	06-02-2020	2	Compra eventual	Carga tarjeta BIP	\$ 2.000
6	06-02-2020	557927	Protección película de rayos	Bolsas desechables para radiografías dentales	\$ 20.000
7	07-02-2020	2603	Compra eventual insumos dentales	Anestesia topica 90ml al 15%	\$ 30.600
8	10-02-2020	23233	Compra eventual	1 Alcohol gel 340 ml 70 %	\$ 1.690
9	12-02-2020	2133	Insumos menores	1 Copia de llave casillero personal	\$ 800
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
<b>TOTAL GASTOS</b>					<b>\$ 146.440</b>

-10

  
Verónica Tapia Tapia  
10.032.021-5  
Coordinadora Administrativa  
Centro de Especialidades Odontológicas Leng  
Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

  
Rodrigo Legue  
9.981.820-4  
Director  
Centro de Especialidades Odontológicas Leng  
Nombre - Timbre y Firma Director





-10

Timbre y Firma Analista Contable

NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (N° Y FECHA)



**RESUMEN RENDICIÓN**

TOTAL GASTOS	\$	71.340
+ TOTAL EFECTIVO	\$	75.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	75.000
DIFERENCIA	\$	3.660

TIPO DE RENDICIÓN \*

FONDO FIJO	X
FONDO POR RENDIR	
REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)

ESTABLECIMIENTO	Centro de Especialidades Leng
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	Rodrigo Legue
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	9.981.820-4
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	25-02-2020
	(sólo programas o subvenciones)


Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	28-01-2020	8484	Reposicion luminarias	Panel LED 603 x 603 mm 40 w blanco	\$ 71.340
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
<b>TOTAL GASTOS</b>					\$ 71.340

  
 Verónica Tapia Tapia  
 10.032.021-5  
 Coordinadora Administrativa  
 Centro de Especialidades Leng

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto



  
 Rodrigo Legue  
 9.981.820-4  
 Director  
 Centro de Especialidades Odontológicas Leng

Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (N° Y FECHA)

RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	49.500
+ TOTAL EFECTIVO	\$	500
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	50.000
DIFERENCIA	\$	-

TIPO DE RENDICIÓN *	
FONDO FIJO	
FONDO POR RENDIR	X
REEMBOLSO DE GASTOS	

REVISADO  
CONTABILIDAD  
4 U MAR 2020  
Vº Bº J.

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)

ESTABLECIMIENTO	Bodega Central Providencia
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	Nicole Ondo Tapia
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	16639033-8
Nº DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición:

Nº	FECHA	Nº COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$	
1	06-01-2020	12927	Transporte	Taxi	1860	
2	07-01-2020	48555	Transporte	Taxi	6600	
3	07-02-2020	15282	Transporte	Taxi	1990	
4	05-01-2020	62521	Transporte	Taxi	1990	
5	31-01-2020	63950	Transporte	Taxi	2120	
6	14-02-2020	798467	Compra petroleo para generador	54 Lts petroleo	34940	
					TOTAL GASTOS	49500

Nicole Ondo Tapia

Químico Farmacéutico

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Timbre y Firma Analista Contable

Nicole Ondo Tapia

16 639 033-8

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

Nombre- Timbre y Firma Director



NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (Nº Y FECHA)





**RENDICIÓN DE FONDO  
RG- 002 - DAF**

**EVISADO  
CONTRALORIA**  
 04 MAR 2020  
 Vº Bº ✓

**RESUMEN RENDICIÓN**

TOTAL GASTOS	\$ 267.632.-	+1	TIPO DE RENDICIÓN *	
+ TOTAL EFECTIVO				
+ SALDO CUENTA EN CAJERO				
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 270.000.-		FONDO FIJO	X
DIFERENCIA	\$ 2.368.-	-1	FONDO POR RENDIR	
			REEMBOLSO DE GASTOS	

\* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

(Los datos del siguiente recuadro deben ser llenados con los datos de quien es el responsable del fondo asignado)

ESTABLECIMIENTO		CESFAM EL AGUILUCHO	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO		DRA. CLAUDIA VÉJAR PINO / EU LIDIA MEDINA	
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO		10.436.296-6	
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)			
FECHA DE RENDICIÓN	28.02.2020.	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	16.01.20	153428	Bolsas Ziploc	Para guardar apósitos	\$ 1.490
2	21.01.20	1527728986	útiles de aseo	útiles de aseo para Central de Esterilización	17.370
3	22.01.20	2001220199	Renovación por desgaste	Cepillo de limpieza para Central de Esterilización	\$ 5.200
4	26.01.20	1709132840	útiles de escritorio	artículos de escritorio para calidad	\$ 16.540
5	22.01.20		Mantenlón	Mantenlón de Mini torno usado en podología	\$ 15.000
6	07.02.20	64322	Por cambio	Driver focos led para Cesfam	\$ 10.000
7	07.02.20	35400757	Creación de fichero	Cartulina para Fichero de vacunatorio	\$ 4.490
8	08.02.20	159447	mantenlón de aseo	Bolsas de basura para papeleros	\$ 860
9	10.02.20	75362	Lavado de batas	Lavado de batas box de matronas (lavaseco sólo extiende boleta amarilla)	\$ 12.500
10	13.02.20	correo	Correo	Cartas certificadas OIRS	\$ 14.640
11	14.02.20	correo	Correo	Cartas certificadas OIRS	\$ 7.320
12	17.02.20	161725	útiles de aseo	Bolsas de basura para papeleros	\$ 3.840
13	19.02.20	136992	creación de Kits	Creación de kits para coronavirus	\$ 3.829
14	20.02.20	35673371	implementación por calidad	Compra de libros para llevar bitacora de vehículos de Cesfam	\$ 5.780
15	24.02.20	56822	Vencimiento de rev. Técnica	Revisión Técnica , ambulancia patente GKLY50	\$ 17.400
16	24.02.20		almacenar insumos	Cajas para almacenar parches clínicos en bodega de enfermería	\$ 6.000
17	26.02.20	4208	no habia, posa talón para Podología	Posa talón , para ayudar a sostener pie mientras se atiende	\$ 11.000
18	26.02.20	354173	útiles de escritorio	sobres, lámina termosellado, vasos, elásticos, pegamento, archivadorfundas	\$ 25.930
19	28.02.20	642883	Bolsas Ziploc	Para guardar apósitos avanzados, box tratamiento , postrados	\$ 7.050
20	28.02.20	18503	Mes de la Mujer	Compra de Pendón celebración mes de la Mujer	\$ 37.223
				Movilización	\$ 44.170
<b>TOTAL GASTOS</b>					

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

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

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre- Timbre y Firma Director

NOTA: EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN FUNCIONARIO QUE EJECUTE UN GASTO, DEBERÁ FIRMAR AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, HACIENDO REFERENCIA A LAS BOLETAS DE GASTO (N° Y FECHA)

