

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	2.990
+ TOTAL EFECTIVO	\$	76.510
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	120.500
- MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	200.000
DIFERENCIA	\$	-

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

* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

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

ESTABLECIMIENTO	CESFAM DR. HERNAN ALESSANDRI		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	VANESSA SANDAÑO SEPULVEDA		
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	17670453-5		
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)			
FECHA DE RENDICIÓN	03/06/2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	4001020

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	25/05/220	155504595	EASY RETAIL S.A.	BOMBA TRASY. CER	\$ 2.990
TOTAL GASTOS \$					2.990

Vanessa Sandaño S
Enfermera
17.670.453-5
Vanessa Sandaño S.
Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Vanessa Sandaño S
Enfermera
17.670.453-5
Vanessa Sandaño S.
Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir

Gussi Contreras T.
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	158080
+ TOTAL EFECTIVO	41920
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	0
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	200000
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	02/06/2020
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición: Caja Mantencion correspondiente al mes de mayo del 2020. , Se adjunta nota de credito N°45759704 por devolucion de cerradura Valor 4790

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	08/05/2020	769170	Candado de seguridad	se compran candados y porta candado	17910
2	14/05/2020	567484741	Utiles de aseo	compra de utiles de aseo para moviles y ambulancias	26950
3	19/05/2020	567443491	cerraduras para cajon	se compran para cambiar en casilleros de mujeres 2° piso	77740
4	22/05/2020	567485574	compras sodimac	compras de chapa para ambulancia, pizarra porta candado	40270
	28/05/2020	45759704	Nota de credito	devolucion de chapa para ambulancia	-4790
TOTAL GASTOS					158080

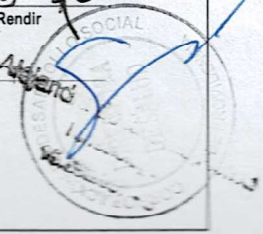
[Firma]
Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

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

[Firma]
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	\$ 76.972
+ TOTAL EFECTIVO	\$ 37.030
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$ 106.000
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 220.002
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	Direccion de Salud		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	Luz Marcela Manriquez Flores		
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	12872895-3		
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)			
FECHA DE RENDICIÓN	19/06/2020	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	29/04/2020	12454	Traslado HUB Providencia	Traslado catastro migrantes	\$ 950
2	28/05/2020	2772	Radiografía-Sanasalud	Radiografía para usuaria de Albergue, Autorizado por Rebeca Favero	\$ 26.522
3	09/06/2020	1843	Compra de 55 chip Entel	Compra de Chip para llamadas de seguimiento, contexto Pandemia	\$ 49.500
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
TOTAL GASTOS \$					76.972

Marcela Manriquez Flores

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Marcela Manriquez Flores

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

Dra. Sonia Moreno Aravena

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 CAJA MANTENCION

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	102.530
+ TOTAL EFECTIVO	\$	100.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR		
DIFERENCIA	\$	2.530

TIPO DE RENDICIÓN *

FONDO FIJO	
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	25/06/2020
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Fecha	N° Comprobante	motivo de gasto	detalle del gasto	total
12/05/2020	155133598	compras varias cosam	Espatulas ,Agorex, Dulco, pilas diluyente	\$61.130
18/06/2020	570321796	compras varias cosam	destapador cañerías ,Alcohol gel,pilas,limpiador acero inoxidable	\$30.440
25/06/2020	255016	compras cosam	Martillos, Rastrillo	\$10.960
TOTAL GASTOS				\$ 102.530

Wendolyne Muñoz Ampuero
Nombre responsable rendición

Wendolyne Muñoz Ampuero
13.084.041-8



Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable



Santiago



Corporación
DESARROLLO
SOCIAL

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$ 266.797.-
+ TOTAL EFECTIVO	
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 270.000.-
DIFERENCIA	\$ 3.203.-

TIPO DE RENDICIÓN *

FONDO FIJO	
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	22.06.20.
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición: Rendición con dos páginas la Primera suma un total de \$ 194.667 y la segunda \$ 72.130.- haciendo el total de la rendición por un total de \$ 266.797.-

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
24	20.05.20	2171561114	Contingencia Covid	Recarga para celular MAS AMA	\$ 10.000
25	03.06.20	2190184784	Contingencia Covid	Seguimientos casos Covid	10.000
26	02.06.20	4035	Por desinfección Covid	Lysoform para móvil de salud	\$ 2.750
27	02.06.20	4037	Por desinfección Covid	Lysoform para móvil de salud	\$ 2.750
28	02.06.20	4034	Por desinfección Covid	Lysoform para móvil de salud	\$ 2.750
29	09.06.20	5437	Contingencia Covid	Pilas AAA, para saturometros	\$ 8.070
30	12.06.20	20S1332-2692	Timbraje para certificación	Timbraje SEREMI libros de procedimientos: enfermería, dental y Cecosf Andacollo	\$ 23.400
31	18.06.20	570404466	Contingencia Covid	Guantes para el personal de aseo	\$ 9.950
32	19.06.20	correo	Cartas certificadas	Cartas respuestas OIRS	\$ 2.460
				Total	\$ 72.130
				Total pag 1	\$ 194.667
				Total pag 2	\$ 72.130
				Total General	\$ 266.797

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

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$ 266.797.-
+ TOTAL EFECTIVO	
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 270.000.-
DIFERENCIA	\$ 3.203.-

TIPO DE RENDICIÓN *

FONDO FIJO	
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	22.06.20.
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	02.04.20	Cartero	Pago Cartero	Pago cartero meses Enero, Febrero y Marzo	\$ 9.000
2	16.03.20	45088	Realizar registro	Libros para vitacora de vehículos de Cesfam El Aguilucho	8.670
3	10.04.20	36	Covid 2020	Protectores faciales para box dentales	\$ 32.000
4	15.04.20	39541	Reponer insumo	Repuesto mopa labores de aseo	\$ 12.980
5	13.04.20	1618060	Compra de articulo	Compra de tijeras para toma de muestras	\$ 300
7	15.04.20	652542	Por necesidad	Compra de bolsas de basura	\$ 4.800
8	24.04.20	187388762	Por necesidad	Desinfectantes bucales para box dentales	\$ 13.317
9	25.04.20	42213	Para poner informacion	Pizarra para box de tratamiento	\$ 11.990
10	16.04.20	381770	Estacionamiento	Pago de estacionamiento por compras	\$ 350
11	16.04.20	259929	Por necesidad	Bolsas de elásticos	\$ 1.710
12	17.04.20	289086	Por necesidad	Goma eva para crear escudos faciales	\$ 1.200
13	17.04.20	142	Por necesidad	Elasticos para crear escudos faciales	\$ 3.500
14	30.04.20	262547	Falta de articulo	Archivadores para Servicios Transversales	\$ 22.000
15	02.05.20	1776780839	Falta de articulo	Lápices, marcadores y cuadernos para Cesfam	\$ 8.020
16	05.05.20	183112	Abastecer por covid	Lysoformo para móviles de traslado de este Cesfam	\$ 5.580
17	07.05.20	1549235888	Para limpieza	paños para limpieza de móviles de este Cesfam	\$ 17.940
18	07.05.20	1549235889	Por necesidad	Anticongelante para móvil de este Cesfam	\$ 3.990
19	11.05.20	300304	Covid 2020	Bolsas para exámenes	\$ 5.890
20	11.05.20	264516	Por termino del actual	Libro para registro de PACAM	\$ 11.400
21	13.05.20	correo	Envio certificado	Respuestas carta OIRS	\$ 13.530
22	14.05.20	8662	Por seguridad	Candado para box de toma de muestras	\$ 2.500
23	18.05.20	752107	Por falta de cupo en tarjeta	Carga de combustible para móvil de Central de Esterilización	4000

\$ 194.667

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)



RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	67.800
+ TOTAL EFECTIVO	\$	75.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	75.000
DIFERENCIA	\$	7.200

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	25-06-2020
(sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	08-06-2020	3	Reparacion	Reparacion valvula aire acondicionado	\$ 67.800
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

TOTAL GASTOS \$ 67.800

Veronica 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

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)

Donoso
9.981.820-4
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng





Providencia

Corporación
DESARROLLO RENDICIÓN DE FONDO
SOCIAL
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	145.565
+ TOTAL EFECTIVO	\$	175.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	175.000
DIFERENCIA	\$	29.435

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	25-06-2020
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	27-04-2020	21085	Insumos menores COVID	Desinfectante superficie	\$ 26.700
2	11-05-2020	36614801	Compra eventual	5 Resmas papel fotocopia	\$ 14.355
3	26-05-2020	799	Compra eventual	50 Bidones agua desmineralizada	\$ 61.000
4	01-06-2020	42477	Compra eventual	1 Bidon de lavalozas	\$ 2.990
5	05-06-2020	280699796	Compra eventual	1 Papel film plastico para teclados	\$ 1.400
6	05-06-2020	1203962682	Compra eventual	3 Paquetes de algodón	\$ 5.070
7	23-06-2020	156447704	Compra eventual	Alargador, espuma	\$ 34.050
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

TOTAL GASTOS \$ 145.565

Verónica Tapia Tapia
10.032.021-5
Coordinadora Administrativa

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Rodrigo Legue Danese
9.981.820-4

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

Nombre- Timbre y Firma Director
Rodrigo Legue Danese
9.981.820-4

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)

