Providencia | Corporación DESARROLLO SOCIAL

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	219450
+ TOTAL EFECTIVO	7550
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	
= 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	31/07/2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

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

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total $
1	08/07/2020	16603	Llaves	Para Rejas de cesfam	7000
2	08/07/2020	297654	ampolletas	Para cambio de luces de cesfam	54264
3	15/07/2020		Visita Domiciliaria	visita domiciliaria a paciente Hector Fierro	1280
4	22/07/2020	511308	compra de papel mantequilla	para colocar en un box de matrona por privacidad de paciente	900
5	14/07/2020	30341	Pulverizadores	Para box de cesfam Leng	18000
6	23/07/2020		Talonario de Licencias	Compra de talonario de licencias medicas	11800
8	29/07/2020		correos de chile	carta certificada usuaria fuera de la comuna	1230
9	28/07/2020	511319	cartulina	se compra cartulina brillante para Diario Mural 1190	1190
10	29/07/2020	573193890	Sodimac	compra de Maleta para Visita Bellavista, Pilas recargables	65000
11	30/07/2020	17068	Horus P&M Spa	compra de Paletas para descofinamiento de usuarios cesfam	58790
				TOTAL GASTOS	219454

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 (N° Y FECHA)

CORPORACION DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA
DIRECTOR DE SALUD

Corporación DESARROLLO SOCIAL
Providencia

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	$	70.180
+ TOTAL EFECTIVO	$	14.480
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	$	195.340
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	$	280.000
DIFERENCIA	$	-

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

* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente

os 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	03/08/2020	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	10/07/2020	1360988676	EKONO LTDA	LAVALOZAS (PARA CASINO)	$ 3.150
2	24/07/2020	572557999	SODIMAC S.A.	RELOJ PLATA/NEGRO (SALA COVID) - CINTA DELIMITADORA (PARA DELIMITAR SILLAS)	$ 45.950
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				GASTO MOVILIZACIÓN (SE ADJUNTA DETALLE)	$ 21.080
				TOTAL GASTOS	$ 70.180

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

Sussi Contreras F.
Nombre- Timbre y Firma Director

Timbre y Firma Analista Contable

CESFAM DR. HERNÁN ALESSANDRI
DIRECCIÓN
PROVIDENCIA

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)

Providencia | Corporación DESARROLLO SOCIAL

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	50070
+ TOTAL EFECTIVO	42660
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	107273
= 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	30/07/2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición: Caja Mantencion correspondiente al mes de julio del 2020

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total $
1	23/07/2020	125493	Revision Tecnica	vehiculo de cesfam	13600
2	23/07/2020	181374	compra de repuesto	compra de llave torx y ampolleta para movil	2250
3	29/07/2020	573193888	Sodimac	compra de cerraduras para muebles , cadena y cancamos	34220
				TOTAL GASTOS	50070

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

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

Alejandra de la Cruz Reyes
Kinesióloga
16.832.057 - 6

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)

Corporación DESARROLLO SOCIAL
Providencia

RENDICIÓN CAJA MANTENCIÓN
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	$	100.720
+ TOTAL EFECTIVO	$	100.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO		
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR		
DIFERENCIA	$	720

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	24/08/2020
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

FECHA	N° DE CUENTA	MOTIVO DE GASTOS	DETALLE DE GASTOS	TOTAL
14/08/2020	194493	Compras Cosam	Enchufes, Cajas Plasticas, Sellante	$14.780
18/08/2020	368373	Compras Cosam	Foco Embutido Led	$21.540
21/08/2020	116.585	Compras Cosam	Panel Led	$46.400
21/08/2020	116591	Compras Cosam	Panel Led Circular	$18.000
09/06/2019				
				$ 100.720

Wendolyne Muñoz A
Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir
13.084.041-8

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre- Timbre y Firma Director

DIRECTOR COSAM Dr. GREVE

Providencia | Corporación DESARROLLO SOCIAL

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	152300
+ TOTAL EFECTIVO	68160
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	6540
= 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	26/08/2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

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

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total $
1	04/08/2020	19041	cinta de seguridad	Para marcar distanciamiento y sillas	4000
2	06/08/2020	770027	cintas de seguridad	Para marcar distanciamiento dentro del cesfam y sillas	25200
3	06/08/2020	770008	cintas de seguridad	para marcar distanciamiento afuera del cesfam y sillas	12600
4	13/08/2020	152890	parking	Se fueron a buscar los frigobar	200
5	06/08/2020	44610	Traperos	compra de traperos para servicios Generales	10320
6	19/08/2020	4181167	pulverizadores	compra de 2 pulverizadores	99980
8	17/08/2020	399386	parking		
9					
10					
11					
				TOTAL GASTOS	152300

Lorena Leiva

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

x Valentina Valdés

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

Valentina Valdés Vial
Nutricionista
Rut 18.6[illegible]

x Valentina Valdés

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)

Corporación DESARROLLO SOCIAL
Providencia

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	189840 -1
+ TOTAL EFECTIVO	10162
+ 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	25/08/2020	TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	

Indique si posee alguna observación a la rendición: Caja Mantencion correspondiente al mes de agosto del 2020

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total $
1	10/08/2020	574368292	compra de tapa de baño y candado	Tapa de baño y candado de bodega	18580
2	21/08/2020	298202	compra de ampolletas, panel y Eq de	se compran para recambio en cesfam Factura = 1	142730
3	10/08/2020	194262	compra de sifon y adhesivo	para arreglo de box	10130
	24/08/2020	368838	compra de extractor y cable	para arreglo de box matrona	18400
				TOTAL GASTOS	189840 -1

Lorena Leiva.
Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

X Valentina Valdés
Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir

X Valentina Valdés
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)

Providencia | Corporación DESARROLLO SOCIAL

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	$ 3.600
+ TOTAL EFECTIVO	$ 33.430
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	$ 182.970
= 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	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	25/08/2020	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	06/08/2020	258259	Compra de laminas plastificadoras	Compra de laminas plastificadoras-CESFAM-Visita Subsecretaria y SEREMI	3600
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23/					
				TOTAL GASTOS	3600

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

CORPORACION DE DESARROLLO SOCIAL PROVIDENCIA

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)

Corporación DESARROLLO SOCIAL
Providencia

RENDICIÓN DE FONDO
RG- 002 - DAF

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	$ 202.750.-
+ TOTAL EFECTIVO	
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	$ 200.000.-
DIFERENCIA	$ 2.750.-

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
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	31.08.2020.	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	25.06.20	275945	Necesidad por falta de stock	Toalla Jumbo, para Cesfam	$ 32.000.-
2	05.08.20	40479	Cambio de tubos	Tubos Led para cambio de luminaria de este Cesfam	$ 74.000.-
3	05.08.20	9939	Necesidad por falta de stock	Porta candadaos para cerrar muebles con llave	$ 6.750.-
4	05.08.20	2627	Cambio de focos	Focos led para cambio de luminaria de este Cesfam	$ 90.000.-
				TOTAL GASTOS	$ 202.750.-

Centro de Salud Familiar EL AGUILUCHO Dirección

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Centro de Salud Familiar EL AGUILUCHO Dirección

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

Timbre y Firma Analista Contable

Nombre- Timbre y Firma Director

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA
DIRECTORA EJECUTIVA

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)