

RESUMEN RENDICIÓN

24.230.-

TOTAL GASTOS	\$	24.234	-4
+ TOTAL EFECTIVO	\$	50.000	
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-	
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	50.000	
DIFERENCIA	\$	25.766	+4

TIPO DE RENDICIÓN *

FONDO FIJO	<input checked="" type="checkbox"/>
FONDO POR RENDIR	<input type="checkbox"/>
REEMBOLSO DE GASTOS	<input type="checkbox"/>

* marcar con una X el tipo de rendición correspondiente


25770

(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	29-01-2021
	(sólo programas o subvenciones)

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	20-01-2021	118093	Cambio de cerradura	Cerradura embutida	\$ 24.234
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					


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

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto


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)


Rodrigo Legue
9.981.820-4
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

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


Rodrigo Legue
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

Nombre- Timbre y Firma Director

TOTAL GASTOS \$ 24.234 -4

RESUMEN RENDICIÓN

197.280 ✓

TOTAL GASTOS	\$	197.286
+ TOTAL EFECTIVO	\$	200.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	200.000
DIFERENCIA	\$	2.714

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	29-01-2021
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	06-01-2021	79	Compra eventual	20 Fotocopias	\$ 400
2	06-01-2021	80028	Compra eventual	Tonner 13 black	\$ 62.990
3	12-01-2021	67071	Compra eventual	Rollo de papel térmico	\$ 8.400
4	13-01-2021	132140	Compra eventual	Bolsas de desechos	\$ 38.854
5	14-01-2021	10941	Compra eventual	Blanqueador opalescence	\$ 86.642
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
TOTAL GASTOS					\$ 197.286

-4
-2

197.280.


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


Rodrigo Legue
9.981.820-4
Director
Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir
Nombre- Timbre y Firma Director

Rodrigo Legue
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

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	\$	40.020
+ TOTAL EFECTIVO	\$	109.980
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	130.000
= 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

(Los 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 (sólo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	02/02/2021
TIPO DE FINANCIAMIENTO (sólo programas o subvenciones)	4001021

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	27/01/2021	79923	Revisiones Técnicas UVT	Revisión técnica vehiculo KTVG-79	\$ 12.200
2	29/01/2021	211341383	Secretaria Regional Ministerial de Salud, Oficinas de Profesiones médicas	Tímbrre libro foliado procedimientos dentales	\$ 8.000
3					
4					
5					
9					
10					
11					
				GASTO MOVILIZACIÓN (SE ADJUNTA DETALLE)	\$ 19.820
				TOTAL GASTOS	\$ 40.020

Vanessa Sandaño S.
Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Vanessa Sandaño S.
Nombre, Tímbrre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Rendir

Tímbrre y Firma Analista Contable

Sussí Contreras F.
Nombre, Tímbrre 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	\$	181.700
+ TOTAL EFECTIVO	\$	200.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	200.000
DIFERENCIA	\$	18.300


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	19-02-2021	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	21-01-2021	18678	Compra eventual	2 Algodón prensado	\$ 4.980
2	21-01-2021	31925	Compra eventual	1 Pieza de mano cerámica Woodpecker	\$ 79.000
3	22-01-2021	52820	Compra eventual	Bolsas de basura	\$ 9.730
4	29-01-2021	26294940	Compra eventual	Manguera para jardín	\$ 14.590
5	04-02-2021	2419	Compra eventual	Agua destilada	\$ 61.000
6	04-02-2021	68108	Compra eventual	5 Rollos de papel térmico para boleta electrónica	\$ 8.400
7	05-02-2021	737376	Compra eventual	1 Caja de lancetas	\$ 4.000
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
TOTAL GASTOS					\$ 181.700


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

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto


Rodrigo Legue Donoso
9.981.820-4
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

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)

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$	46.374
+ TOTAL EFECTIVO	\$	50.000
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$	-
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$	50.000
DIFERENCIA	\$	3.626

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	19-02-2021	(sólo programas o subvenciones)

Indique si posee alguna observación a la rendición:

N°	FECHA	N° COMPROBANTE	MOTIVO DEL GASTO	DETALLE DEL GASTO	Total \$
1	05-02-2021	14278	Cambio luminarias	Panel led americano 40w	\$ 46.374
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
TOTAL GASTOS					\$ 46.374

Verónica Tapia Tapia
10.999.001-1
Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto
Coordinadora Administrativa
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

Rodrigo Legue Donoso
9.981.820-4
Nombre- Timbre y Firma Responsable Fondo Fijo / Fondo por Ren
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

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)

Rodrigo Legue Donoso
9.981.820-4
Director
Centro de Especialidades Odontológicas Leng

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	\$ 270.490.-
+ TOTAL EFECTIVO	
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 270.000.-
DIFERENCIA	\$ 0.-

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 EL AGUILUCHO
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	DRA. CLAUDIA VÉJAR PINO /
RUT DEL RESPONSABLE DEL FONDO ASIGNADO	10.436.296-6
Nº DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	16.02.21.
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	04.01.21	216436	Internet para celulares	Carga de internet para teléfono por teletrabajo de psicologa	\$ 10.000
2	05.01.21	968782	Lysofor	Desinfectantes para moviles del Cesfam y SAPU	8.670
3	07.01.21	1274906142	Lysofor	Desinfectantes para moviles del Cesfam y SAPU	\$ 4.180
4	07.01.21	304695	Articulos de escritorio	Tarjetas para reloj control y tacos	\$ 9.970
5	15.01.21	16684675	Internet para celulares	Carga de internet para telefono por teletrabajo de Tens	\$ 10.000
6	18.01.21		Cartero	Pago de meses a cartero (Oct. ,Nov. y Dic.)	\$ 9.000
7	22.01.21	38033108	Articulos de escritorio	Libro de acta bitacora para conductores	\$ 11.970
8	22.01.21	308061	Articulos de escritorio	corcheteras para farmacia y Some	\$ 19.500
9	25.01.21	83786862	Internet para celulares	Carga de internet para teléfono por teletrabajo	\$ 10.000
10	26.01.21	1618060	Agua para operativo Covid	Agua para funcionarios en operativo Covid	\$ 3.710
11	27.01.21		Internet para celulares	Carga de internet para teléfono por teletrabajo de Tens	\$ 20.000
12	01.02.21	1618060	Pilas	Pilas para megafono del Cesfam	\$ 3.300
13	01.02.21	596154665	Cajas para Organizar	Cajas para organizar insumos por Campaña de Vacunación Covid	\$ 18.720
14	02.02.21	306267	Bolsas plásticas	Bolsas plásticas para PCR	\$ 10.000
15	02.02.21	309824	Laminas para termolaminar	Laminas para termolaminar información de vacunas y otros	\$ 16.200
16	03.02.21	1618060	Agua para operativo por vacunación	Agua para funcionarios por vacunación, colegio y gimnasio	\$ 13.160
17	03.02.21	1618060	Agua para operativo por vacunación	Agua para funcionarios por vacunación, colegio y gimnasio	\$ 3.780
18	04.02.21	1618060	Colaciones	Colaciones para funcionarios por campaña de vacuna Liceo Tajamar	\$ 12.150
19	04.02.21	310019	Laminas para termolaminar	Laminas para termolaminar información de vacunas y otros	\$ 16.200
20	05.02.21	6324	Oxímetros	Oxímetros, para implementar insumos para terreno	\$ 59.980
TOTAL					\$ 270.490



270.000

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

Centro de Salud Familiar
EL AGUILUCHO
Dirección

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	\$ 77.620
+ TOTAL EFECTIVO	\$ 42.380
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	\$ 100.000
= 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
N° DE REQUERIMIENTO DE FONDO POR RENDIR (solo en caso que corresponda)	
FECHA DE RENDICIÓN	16/02/2021
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	01/02/2021	168129550	Campaña de Vacunación	compra de alargadores	\$ 39.950
2	04/02/2021	6338	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 3.160
3	03/02/2021	0317-442	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 2.250
4	04/02/2021		Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 2.540
5	03/02/2021	30402	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 1.740
6	02/02/2021	63854	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 1.860
7	02/02/2021	51997	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 1.990
8	03/02/2021	49403	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 1.990
9	03/02/2021	32206	Campaña de Vacunación	Traslado de funcionarios Dirección de Salud	\$ 2.540
10	15/02/2021	259380	Campaña de Vacunación	Compra de plumones marcadores de vial de vacunación	\$ 2.400
11	09/02/2021	259277	Campaña de Vacunación	Compra de plumones marcadores de vial de vacunación	\$ 1.200
13	08/02/2021	259255	Campaña de Vacunación	Compra de cuadernos puntos de vacunación	\$ 6.000
14	05/03/2021	22935007	Campaña de Vacunación	Carga de datos móviles, móvil para punto de vacunación	\$ 10.000
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
TOTAL GASTOS					\$ 77.620

Marcela Manríquez Flores

Nombre y firma ejecutor/administrador del gasto

Timbre y Firma Analista Contable

Marcela Manríquez Flores

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

Dra. Sonia Moreno Aravena

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

CONTABILIDAD
INGRESO DOCUMENTO
FECHA: 03 MAR. 2021
HORA:

RESUMEN RENDICIÓN

TOTAL GASTOS	135847.-	
+ TOTAL EFECTIVO		
+ SALDO CUENTA EN CAJERO	64153.-	
= MONTO FONDO FIJO / FONDO POR RENDIR	\$ 200.000.-	
DIFERENCIA	\$ 0.-	

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	25.02.2021.
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	06/01/2021	231220	Cambio de llave	Combinación de llave lavaplatos casino	\$ 35.590
2	06/01/2021	18604	Pegamanto	Pegamento para arreglo de llave del casino	\$ 5.000
3	07/01/2021	160400	Copia de llaves	Copia de llaves baño público	\$ 5.000
4	13/01/2021	119100	Instalación de timbre	Timbre para entrega de leche	\$ 15.770
5	11/01/2021	13463	Cambio de ampolleta	Cambio ampolleta luz de freno móvil KVTG-14	\$ 2.000
6	14/01/2021	119117	Cinta doble contacto	Cinta doble contacto para pegar afiches	\$ 1.535
7	14/01/2021	119116	Panel Led Circular	Cambio de focos box 3 y 1	\$ 23.200
8	26/01/2021	7244320	Cerradura plastica	Seguros para refrigeradores con vacunas COVID-19	\$ 8.980
9	22/02/2021	599557208	Candados y cajas	Candados y Contenedores para equipo de vacuna, esterilización	\$ 30.792
10	22/02/2021	588174387	Cajas	Cajas para organizar equipos Covid	\$ 7.980
TOTAL GASTOS					\$ 135.847

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)



Centro de Salud Familia
EL AGUILUCHO
Dirección