

RENDICION DE CUENTAS



DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL / 210000
NOMBRE RESPONSABLE	NINETTE SAN JUAN ARAYA
RUT	[REDACTED]
CORREO O FONONO CONTACTO	[REDACTED]
CUENTA ASIGNADA	1140309
N° DECRETO ALCALDICIO	3708
N° DECRETO DE PAGO	2873
FECHA INICIO EJECUCION	12 de Abril 2024
FECHA TERMINO EJECUCION	22 de Abril 2024
MONTO ASIGNADO	\$ 651.000
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 320.348
REINTEGRO	\$ 0
SALDO PENDIENTE	\$ 330.652
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	Oxigeno - Gas
	FONDO A RENDIR

DETALLE DE RENDICION

NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :						Oxigeno Medico	
CUENTA N°:						2152204003002.	
SUB ITEM N°:							
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Socios o accionistas principales (*)	Detalle	Valor
1	755198	12/04/24	Linde Gas S.A.	90.100.000-K	AGA AB y SVETS GAS AB	02 oxigeno gaseoso medicinal de 6M3, 02 recuperación flete cilindro y 02 servicio de llenado de cilindros particulares	\$ 160.174
2	762804	16/04/24	Linde Gas S.A.	90.100.000-K	AGA AB y SVETS GAS AB	01 oxigeno gaseoso medicinal de 6M3, 01 recuperación flete cilindro, 01 Servicio de llenado de cilindro particulares	\$ 80.087
3	762823	22/04/24	Linde Gas S.A.	90.100.000-K	AGA AB y SVETS GAS AB	01 oxigeno gaseoso medicinal de 6M3, 01 recuperación flete cilindro, 01 Servicio de llenado de cilindro particulares	\$ 80.087
						<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 320.348</b>
NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :						GAS	
CUENTA N°:						2152205003.	
SUB ITEM N°:							
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Socios o accionistas principales (*)	Detalle	Valor
						<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 0</b>
						<b>TOTAL</b>	<b>\$ 320.348</b>

(\*) Si se contrata con una persona natural o con una empresa individual de responsabilidad limitada (Eirl), en el campo socios o accionistas principales deberá indicarse que no aplica.

  
FIRMA DEL RESPONSABLE

FECHA: Arica, 23 de Abril del 2024