

RENDICION DE CUENTAS



DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL / 210000
NOMBRE RESPONSABLE	KATHERINE LISSETTE ÓRDENES MÁRQUEZ
RUT	[REDACTED]
CORREO O FONO CONTACTO	[REDACTED]
CUENTA ASIGNADA	1140309
N° DECRETO ALCALDICIO	6185
N° DECRETO DE PAGO	5495
FECHA INICIO EJECUCION	01 de Agosto 2024
FECHA TERMINO EJECUCION	31 de Agosto 2024
MONTO ASIGNADO	\$ 232.038
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 96.812
MONTO RENDIDO	\$ 120.225
REINTEGRO	\$ 0
SALDO PENDIENTE	\$ 208.625
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	771746	07/08/24	Linde Gas S.A.	90.100.000-K	AGA AB y SVETS GAS AB	01 oxigeno gaseoso medicinal de 6M3, 01 recuperación flete cilindro	\$ 74.446
2	771748	09/08/24	Linde Gas S.A.	90.100.000-K	AGA AB y SVETS GAS AB	01 Oxigeno gaseoso medicinal de 6M3, 01 Recuperación flete cilindro Y 01 Servicio de llenado de cilindro particulares	\$ 45.779
SUBTOTAL							\$ 120.225
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
SUBTOTAL							\$ 0
TOTAL							\$ 120.225

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

[REDACTED SIGNATURE]

FIRMA DEL RESPONSABLE

FECHA: Arica, 06 de septiembre del 2024