



**RENDICION DE CUENTAS**



DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL / 210000
NOMBRE RESPONSABLE	KATHERINE LISSETTE ÓRDENES MÁRQUEZ
RUT	[REDACTED]
CORREO O FONDO CONTACTO	[REDACTED]
CUENTA ASIGNADA	1140309
N° DECRETO ALCALDICIO	6185
N° DECRETO DE PAGO	4218
FECHA INICIO EJECUCION	04 de Julio 2024
FECHA TERMINO EJECUCION	26 de Julio 2024
MONTO ASIGNADO	\$ 328.850
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 232.038
REINTEGRO	\$ 0
SALDO PENDIENTE	\$ 96.812
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	771645	09-07-24	Linde Gas S.A.	90.100.000-K	AGA AB y SVETS GAS AB	02 oxigeno gaseoso medicinal de 6M3, 02 recuperación flete cilindro	\$ 148.893
2	771687	22-07-24	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	\$ 83.145
<b>SUBTOTAL</b>							<b>\$ 232.038</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>\$ 232.038</b>

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

[REDACTED SIGNATURE]

**ORDENES M.**  
COORDINADORA  
R IVH  
RICA

FIRMA DEL RESPONSABLE

FECHA: Arica, 26 de Julio del 2024