

**RENDICION DE CUENTAS**



DEPENDENCIA	SUBDIRECCION MEDICA
NOMBRE RESPONSABLE	PAULA SEPULVEDA CISTERNAS
RUT	[REDACTED]
CORREO O FONONO CONTACTO	[REDACTED]
CUENTA ASIGNADA	1140306028
N° DECRETO ALCALDICIO	4349
N° DECRETO DE PAGO	2989
FECHA INICIO EJECUCION	08-05-2024
FECHA TERMINO EJECUCION	27-05-2024
MONTO ASIGNADO	\$ 192.500
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 87.000
REINTEGRO	\$ 105.500
SALDO PENDIENTE	\$ 0
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	Fondo a rendir recargas telefonicas por Convenio MIGRANTES, para realizar llamados a usuarios del programa

**DETALLE DE RENDICION**


NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :				PROGRAMA MIGRANTES				
CUENTA N°:				GASTOS MENORES				2152212002
MONTO ASIGNADO POR ITEM:								
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Socios o accionistas principales (*)	Detalle	Valor	
1	14635	17-05-2024	MOVISTAR CHILE S.A.	76124890 - 1	TELEFONICA MOVILES CHILE S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°988489614 Unidad Rural	\$ 17.500	
2	14639	17-05-2024	MOVISTAR CHILE S.A.	76124890 - 1	TELEFONICA MOVILES CHILE S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°921213523 CESFAM Remigio Sapunar	\$ 17.500	
3	14640	17-05-2024	MOVISTAR CHILE S.A.	76124890 - 1	TELEFONICA MOVILES CHILE S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°989310745 CESFAM Iris Veliz	\$ 17.500	
4	14641	17-05-2024	MOVISTAR CHILE S.A.	76124890 - 1	TELEFONICA MOVILES CHILE S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°988632287CESFAM Victor Bertin	\$ 17.500	
4	14638	17-05-2024	WOM S.A.	78921690-8	WOM S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°945996578 CESFAM Rosa Vascope.	\$ 2.000	
5	14637	17-05-2024	WOM S.A.	78921690-8	WOM S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°945996578 CESFAM Rosa Vascope.	\$ 5.000	
6	14636	17-05-2024	WOM S.A.	78921690-8	WOM S.A.	recargas telefonicas Convenio Migrantes N°945996578 CESFAM Rosa Vascope.	\$ 10.000	
SUBTOTAL							\$ 87.000	

NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :							
CUENTA N°:							
MONTO ASIGNADO POR ITEM:							
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Socios o accionistas principales (*)	Detalle	Valor
7							
SUBTOTAL							\$ 0

NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :							
CUENTA N°:							
MONTO ASIGNADO POR ITEM:							
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Socios o accionistas principales (*)	Detalle	Valor
8							
SUBTOTAL							\$ 0
TOTAL							\$ 87.000

(\*) 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