## **RENDICION DE CUENTAS** DEPENDENCIA BIENESTAR INSTITUCIONAL I.M.A. NOMBRE RESPONSABLE **MARIA LUZA QUISPE** RUT CONTACTO FONOS 382313-206962 **CUENTA ASIGNADA** 114.03.01.071 N° DECRETO ALCALDICIO N° 757 DEL 23/Q1/2025 N° DECRETO DE PAGO N° 1042 DEL 12/03/2025 FECHA INICIO EJECUCION 01/03/2025 FECHA TERMINO EJECUCION 31/03/2025 MONTO ASIGNADO \$ 35.000 MONTO SALDO ANTERIOR \$0 MONTO RENDIDO \$ 35.000 REINTEGRO SALDO PENDIENTE \$0 **OBJETIVO DEL GASTO O FONDO FIJO MES DE MARZO DEL 2025** NOMBRE DEL PROGRAMA **DETALLE DE RENDICION** NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO **GASTOS MENORES**

| CUENTA N°: |                       |            |                                 |                  |                                      | 22.12.002  |           |
|------------|-----------------------|------------|---------------------------------|------------------|--------------------------------------|--|-----------|
| MOI        | NTO ASIGNAD           | O POR ITE  | M:                              |                  |                                      |  |           |
| N°         | N° Boleta<br>/Factura | Fecha      | Proveedor                       | Rut<br>Proveedor | Socios o accionistas principales (*) | Detalle  | Valor     |
| 1          | 22590061              | 13/03/25   | Comercial<br>Liquinorte Ltda.   | 76.227.000-5     | s/.información                       | 03 pack. papel higiénico<br>Favorita y 01 escobillón<br>Virutex. | \$ 8.960  |
| 2          | 578064                | 14/03/25   | Nivaldo Exequias<br>Pino Farias | 5.686.371-0      | no aplica                            | 04 separadores oficio y minas 0.5.                               | \$ 5.870  |
| 3          | 22590232              | 14/03/25   | Comercial<br>Liquinorte Ltda.   | 76.227.000-5     | s/.información                       | 03 Unids. Toallas desinfectantes Virutex.                        | \$ 10.170 |
| 4          | 20177                 | 18/03/25   | Juan Fernando<br>Cuevas Oñate   | 14.386.603-3     | no aplica                            | 05 recargas de agua.   | \$ 10.000 |
|            |                       |            |                                 |                  |                                      | SUBTOTAL   | \$ 35.000 |
| NON        | IBRE ITEM O           | ASIGNACIÓ  | N PRESUPUESTARIO                | distant the      |                                      |  |           |
| CUE        | NTA N°:               |            |                                 |                  |                                      |  |           |
| MOI        | NTO ASIGNAD           | O POR ITEN | M:                              |                  |                                      |  |           |
| N°         | N° Boleta<br>/Factura | Fecha      | Proveedor                       | Rut<br>Proveedor | Socios o accionistas principales (*) | Detalle  | Valor     |
|            |                       |            |                                 |                  |                                      |  |           |
|            |                       |            |                                 |                  |                                      | SUBTOTAL   | \$ C      |
|            |                       |            |                                 |                  |                                      | TOTAL  | \$ 35.000 |

(\*) Si se contrata con una persona natural o con una empresa individual de responsabilidad limitada (Eirl), en el ca

Bienestar Institucional

Firma de

"socios o accionistas principales" deberá indicarse

Fecha, Arica 2 9 MAR 2025