



RENDICION DE CUENTAS

| | | | | | | |
|------------------|-------|------|---------------|----------|--------------|------------|
| FONDO FIDUCIARIO | CIROG | ORAL | FONDO TERCERO | VIATICOS | FONDO RENDIM | SUBVENCIÓN |
|------------------|-------|------|---------------|----------|--------------|------------|

| | |
|--|-----------------------------|
| DEPENDENCIA | COSOC |
| NOMBRE RESPONSABLE | JULIO PASTENES PEREZ |
| RUT | 10.460.519-2 |
| CORREO O FONDO CONTACTO | jpastenes@muniarica.cl |
| CUENTA ASIGNADA | 114.03.01.005 |
| N° DECRETO ALCALDÍCO | 776/17 |
| N° DECRETO DE PAGO | |
| FECHA INICIO EJECUCION | 01/09/2017 |
| FECHA TERMINO EJECUCION | 30/09/2017 |
| | \$ 30.000 |
| MONTO SALDO ANTERIOR | \$ 0 |
| MONTO RENDIDO | \$ 28.910 |
| REINTEGRO | \$ 0 |
| SALDO PENDIENTE | |
| OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA | RENDICION MES DE SEPTIEMBRE |

DETALLE DE RENDICION

| | |
|---|--------------|
| NOMBRE ITEM O ASIGNACION PRESUPUESTARIO | ALIMENTACION |
| CUENTA N° | 22.01.001 |
| SUB ITEM N° | |

| N° | N° Boleta /Factura | Fecha | Proveedor | Detalle | Valor |
|----------|--------------------|----------|---------------|--------------|-----------|
| 1 | 1149906014 | 26/09/17 | LIDER | ALIMENTACION | \$ 26.110 |
| 2 | 388932 | 25/09/17 | CECILIA JOFRE | ALIMENTACION | \$ 600 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | \$ 26.710 |

| | |
|---|-----------|
| NOMBRE ITEM O ASIGNACION PRESUPUESTARIO | |
| CUENTA N° | 22.04.007 |
| SUB ITEM N° | |

| N° | N° Boleta /Factura | Fecha | Proveedor | Detalle | Valor |
|----------|--------------------|----------|-------------------|-----------------|----------|
| 9 | 301595 | 26/09/17 | FARMACIA URGENCIA | ALCOHOL Y OTROS | \$ 2.200 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| SUBTOTAL | | | | | \$ 2.200 |

TOTAL \$ 28.910

Firma del Responsable