

RENDICION DE CUENTAS Direccion Desarrollo Comunitario DEPENDENCIA Paola Carrero Diaz NOMBRE RESPONSABLE 13.212.705-0 **RUT** 2206053 **CORREO O FONO CONTACTO** 114.03.02.001 **CUENTA ASIGNADA** 8343/2017 N° DECRETO ALCALDICIO N° DECRETO DE PAGO FECHA INICIO EJECUCION **FECHA TERMINO EJECUCION** \$ 100.000.-**MONTO ASIGNADO** \$0 MONTO SALDO ANTERIOR \$ 100.000.-MONTO RENDIDO \$ 0.--REINTEGRO \$0 SALDO PENDIENTE Ayuda Social Sra. Isolina Castillo Cortes , **OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA DETALLE DE RENDICION** Asistencia Social NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO: 24.01 007.001 **CUENTA N°:** SUB ITEM N°: N° Boleta Detalle Valor **Fecha** Proveedor /Factura \$ 100 000 -Aporte para cancelación de 465839008 08/09/17 Servipag servicio de Energia Electrica

firma del Funcionario

Fecha, Arıca 13 de Septiembre 2017

DESARROLLO COMUNITARIO

SUBTOTAL

20 SEP 2017

\$ 100.000.