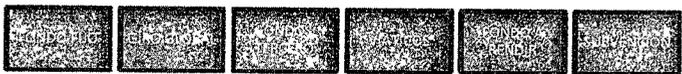




RENDICION DE CUENTAS



DEPENDENCIA	Dirección Desarrollo Comunitario
NOMBRE RESPONSABLE	Paola Carrero Diaz
RUT	13.212.705-0
CORREO O FONO CONTACTO	2206053
CUENTA ASIGNADA	114.03.02.001
N° DECRETO ALCALDICIO	6851/2017
N° DECRETO DE PAGO	
FECHA INICIO EJECUCION	
FECHA TERMINO EJECUCION	
MONTO ASIGNADO	\$ 90.000.-
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 86.550.-
REINTEGRO	\$ 3.450.-
SALDO PENDIENTE	\$ 0
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	Ayuda Social Sr. Alberto Osorio Maldonado

DETALLE DE RENDICION

NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :		Asistencia Social			
CUENTA N°:		24.01.007.001			
SUB ÍTEM N °:					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	96760916	01/09/2017	Farmacias Ahumada S.A.	Pago de adquisición de leche Ensure	\$ 86.550.-
SUBTOTAL					\$ 86.550.-

firma del Funcionario

[Handwritten Signature]
 V° B° Jefa de Área Directa



Fecha, Arica 11 de Septiembre 2017

[Handwritten Signature]
 20 SEP 2017
 CARMEN GUTIERREZ LOPEZ
 DIRECCION DE CONTROL
 FISCALIZADORA