



RENDICION DE CUENTAS



DEPENDENCIA	Dirección Desarrollo Comunitario
NOMBRE RESPONSABLE	Paola Carrero Diaz ✓
RUT	13.212.705-0 ✓
CORREO O FONOS CONTACTO	2206053
CUENTA ASIGNADA	114.03.02.001 ✓
N° DECRETO ALCALDICIO	6679/2017 ✓
N° DECRETO DE PAGO	
FECHA INICIO EJECUCION	
FECHA TERMINO EJECUCION	
MONTO ASIGNADO	\$ 975.000.--
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 975.000.- ✓
REINTEGRO	\$ 0.-
SALDO PENDIENTE	\$ 0
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	Ayuda Social Sra. Irma Flores Contreras ✓

DETALLE DE RENDICION

NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :		Asistencia Social ✓			
CUENTA N°:		24.01.007.001 ✓			
SUB ITEM N°:					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	GE20493B	08/09/17	ServiEstado	Aporte Económico por gastos médicos	\$ 975.000.-
SUBTOTAL					\$ 975.000.- ✓

firma del Funcionario



Fecha, Arica 11 de Septiembre 2017

20 SEP 2017
 CARMEN GUTIERREZ LOPEZ
 DIRECCION DE CONTROL
 FISCALIZADORA