

1

2

RENDICION DE CUENTAS





FONDOS TERCERO



FONDO A

SUBVENCION

DEPENCIA	DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL	
NOMBRE RESPONSABLE	IRENE VEGA HUANCA	
RUT	15007221-2	
CORREO O FONO CONTACTO	irene.vega@sermusarica.cl	
CUENTA ASIGNADA	1140306026	
N° DECEETO ALCALDICIO	5770/18	
N° DECEETO DE PAGO	1993	
FECHA INICIO EJECUCION	JUNIO	
FECHA TERMINO EJECUCION	JUNIO	
MONTO ASIGNADO	\$ 22.000	
MONTC SALDO ANTERIOR	\$0	
MONTC RENDICO	\$ 22.000	
REINTEGRO	\$ 0	
SALDO PENDIENTE		\$0
OBJETIVO DEL GASTO O	CONVENIO PROGRAMA	
NOMBRE DEL PEOGRAMA	APOYO A LA SALUD MENTAL INFANTIL EN LA RED ASISTENCIAL	
	DETALLE DE RENDICION	
NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN P	RESUPUESTARIO:	
CUENTA N°:		
SUB ITEM N°:		
N° Boletæ Fecha	Proveedor	Detalle Val

CAJA VECINA (BARROS LUCOS 2368)

CAJA VECINA (BARROS LUCOS 2368)

RECAUDACION CESFAM IRIS VELIZ H.

013317577225 06/06/2018

013317613285 06/06/2018

Arica, 14 Junio 2018

SUBTOTAL

TOTAL

REGARTA TELEFONICA

REGARTA TELEFONICA

CARMEN GUTERREZ LOPEZ
CARMEN GUTERREZ CONTROL
CARMEN GUTERREZ CON DE CONTROL
CARMEN GUTERREZ CONTROL
CARMEN GUTERREZ CONTROL
CARMEN GUTERREZ CON DE CONTROL
CARMEN GUTERREZ CON TROL
CARMEN GUTERREZ CON TR

\$ 12.000

\$ 10.000

22.000

\$ 22.000