

Saluda

D.P. 4069

1 seg



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

COMPRAS FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO

CAVA CHICA	X
FONDO A RENDIR	

DIRECCION/DEPARTAMENTO	Departamento de Salud	
NOBRE RESPONSABLE	Javiera Celedón Ching	
CUENTA ASIGNADA	114-03-02	
N° DECRETO ALCALDICO	5613-21	
N° DECRETO DE PAGO	49-22	
FECHA INICIO EJECUCION	01/08/2022	
FECHA TÉRMINO EJECUCION	10/08/2022	
MONTO ASIGNADO	\$300,000	
MONTO RENDIDO	\$196,172	
REINTEGRO	\$0	
SALDO PENDIENTE	\$103,828	

Gastos Menores para la adquisición excepcional de medicamentos e insumos que aseguren la continuidad del servicio Cesfam Dr. Yandry Afiasco.

DETALLE DE RENDICIÓN				VALOR (\$)
MONTO ASIGNADO POR ÍTEM	PROVEEDOR	RUT PROVEEDOR	DETALLE	
1	ETHON PHARMACEUTICALS	76.956.140-4	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA REPOSICIÓN DE STOCK, POR QUIEBRE DE STOCK.	\$22,491
2	ETHON PHARMACEUTICALS	76.956.140-4	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA REPOSICIÓN DE STOCK, POR QUIEBRE DE STOCK.	\$116,061
3	ETHON PHARMACEUTICALS	76.956.140-4	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA REPOSICIÓN DE STOCK, POR QUIEBRE DE STOCK.	\$57,620
TOTAL				\$ 196,172



Javiera Celedón Ching

17.096.808-5

FIRMA RESPONSABLE





RESPONSABLE DEL FONDO:		RESPONSABLE DEL FONDO:		RESPONSABLE DEL FONDO:		RESPONSABLE DEL FONDO:	
ALTO HOSPICIO		ALTO HOSPICIO		ALTO HOSPICIO		ALTO HOSPICIO	
Municipalidad de Alto Hospicio		Municipalidad de Alto Hospicio		Municipalidad de Alto Hospicio		Municipalidad de Alto Hospicio	
RESPONSABLE DEL FONDO:		RESPONSABLE DEL FONDO:		RESPONSABLE DEL FONDO:		RESPONSABLE DEL FONDO:	
JAVIERA CELEDÓN CHING		JAVIERA CELEDÓN CHING		JAVIERA CELEDÓN CHING		JAVIERA CELEDÓN CHING	
5613/21		5613/21		5613/21		5613/21	
49/2022		49/2022		49/2022		49/2022	
FECHA	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	PROVEEDOR	DETALLE	RECIBO	MONTO	
01/08/2022	FACTURA	305180	ETHON	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA REPOSICIÓN DE STOCK, POR QUIEBRE DE STOCK. INCUMPLIMIENTO CENABAST.	CESFAM YANDRY AÑAZCO	\$ 22,491	
03/09/2022	FACTURA	305208	ETHON	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA REPOSICIÓN DE STOCK, POR QUIEBRE DE STOCK. INCUMPLIMIENTO CENABAST.	CESFAM YANDRY AÑAZCO	\$ 116,061	
10/08/2022	FACTURA	305970	ETHON	COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA REPOSICIÓN DE STOCK, POR QUIEBRE DE STOCK. INCUMPLIMIENTO CENABAST.	CESFAM YANDRY AÑAZCO	\$ 57,620	
EXCLUSIVO UNIDAD DE FINANAS DEPARTAMENTO DE SALUD							
TOTAL POR RECINTO							
REGINTO	MONTO (\$) POR RECINTO		MONTO \$ IMPUTACIÓN	CUENTA IMPUTACIÓN			
-AM YANDRY AÑAZCO	\$ 196,172		-			\$ 196,172	
-AM PEDRO PULGAR	\$ -		-			\$ -	
OSF BORO	\$ -		-			\$ -	
OSF TORTUGA	\$ -		-			\$ -	
J CECOSF BORO	\$ -		-			\$ -	
INA DE SALUD	\$ -		-			\$ -	
J PEDRO PULGAR	\$ -		-			\$ -	
AL RECINTOS	\$ 196,172		-			\$ 196,172	
TOTAL DEL GASTO							
MOVILIZACIÓN							
TOTAL RENDIDO							
MONTO OTORGADO							
DIFERENCIA EN CAJA							
\$ 300,000							
\$ 103,828							



DECLARACIÓN JURADA

En Alto Hospicio, a 17 de Agosto de 2022, yo, Javiera Celedon Ching, Cédula de Identidad N° 17096808-5., funcionario del Area de Salud de la Municipalidad de Alto Hospicio, Categoría A, Nivel 13 de la Ley 19.378, domiciliado en Av. La tirana 3441, comuna de Iquique, quien:

DECLARA BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

PRIMERO: Que se me ha encomendado la labor de administrar el fondo a rendir autorizado mediante Decreto Alcaldicio 5613/21.; Que es de mi exclusiva responsabilidad la administración y rendición oportuna de dicho fondo; Que en virtud de la ejecución de dicho cometido funcionario he cumplido las normas sobre probidad administrativa, y en consecuencia no poseo vínculos de ninguna naturaleza con alguna de las empresas señaladas en la rendición de cuentas respectiva, con las cuales se adquirieron y contrataron bienes o servicios.

SEGUNDO: Formulo la presente declaración para ser presentada en la Municipalidad de Alto Hospicio, o ante cualquier organismo o institución que sea requerida y para los fines legales a que haya lugar.

TERCERO: Que formulo la presente Declaración Jurada con pleno conocimiento de todas las disposiciones legales y reglamentarias que rigen sobre la materia, asumiendo las consiguientes responsabilidades.

Previa lectura ratifica y firma

Javiera Celedon Ching

DECLARANTE
(nombre y firma)

