



COMPRAS FUERA DEL SISTEMA PÚBLICO

CAJA CHICA	X
FONDO A RENDIR	

DIRECCION/DEPARTAMENTO	Dirección Técnica Cesfam Dr. Héctor Reyno Gutiérrez
NOMBRE RESPONSABLE	Rocio de los Angeles Meza Pérez
CUENTA ASIGNADA	114-03-02
N° DECRETO ALCALDICIO	10551/2024
N° DECRETO DE PAGO	352/2025
FECHA INICIO EJECUCIÓN	25/07/2025
FECHA TÉRMINO EJECUCIÓN	12/12/2025
MONTO ASIGNADO	\$700,000
MONTO RENDIDO	\$169,737
REINTEGRO	\$530,263
SALDO PENDIENTE	
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	GASTOS MENORES PARA LA ADQUISICIÓN EXCEPCIONAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS QUE ASEGUEN LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO CESFAM Y SUS RECINTOS DEPENDIENTES

DETALLE DE RENDICIÓN								
N°	N° BOLETA /FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	RUT PROVEEDOR	SOCIOS O ACCIONISTAS PRINCIPALES	DETALLE	RECINTO	VALOR (\$)
1	457640	25/07/2025	MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA	80.447.400-5	N/A	POMADA AZUFRADA 50GR.	CESFAM HECTOR REYNO	\$ 67,057
2	11013	04/08/2025	DISTRIBUIDOR DE PRODUCTOS DE ASEO HIGIENE Y EPP PRODUCTIME SPA	77.904.814-4	N/A	CUBRECALZADO C ANTIDESLIZANTE	CESFAM HECTOR REYNO	\$ 47,500
3	1950515	26/11/2025	NORTE INVERSIONES SPA	77.162.549-5	N/A	DIPIRONA 250MG 5 SUPOS	CESFAM HECTOR REYNO	\$ 7,680
4	11127	12/12/2025	DISTRIBUIDOR DE PRODUCTOS DE ASEO HIGIENE Y EPP PRODUCTIME SPA	77.904.814-4	N/A	CUBRECALZADO C ANTIDESLIZANTE	CESFAM HECTOR REYNO	\$ 47,500
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								



RECINTO	MONTO (\$) POR RECINTO
CESFAM PEDRO PULGAR	\$ -
CESFAM YANDRY AÑAZCO	\$ -
CESFAM HECTOR REYNO	\$ 169,737
CECOSF BORO	\$ -
CECOSF TORTUGA	\$ -
CCR	\$ -
SAR LA TORTUGA	\$ -
SAPU EL BORO	\$ -
SAPU HECTOR REYNO	\$ -
CAAPS	\$ -
CESCO	\$ -
FARMACIA MUNICIPAL	\$ -
OPTICA MUNICIPAL	\$ -
OFICINA DE SALUD	\$ -
CONVENIOS SALUD	\$ -
TOTAL RECINTOS	\$ 169,737

TOTAL \$ 169,737

Meza Pérez
 FIRMA RESPONSABLE

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
 UNIDAD DE CONTROL INTERNO
 DEPARTAMENTO DE SALUD
 FIRMA V° B°