



DECRETA REINTEGRO DE FONDOS POR LA SUMA DE \$ 658.691 A SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL REGION DE ÑUBLE

DECRETO № 1473

Chillan Viejo,

16 MAR 2021

VISTOS: Las facultades conferidas en la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundidas con todos sus textos modificatorios; disposiciones contenidas en la Ley Nº 19.378, Estatuto Atención Primaria, Ley Nº 18.883, Art. 118 y Art. 127, Inciso 1º Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

CONSIDERANDO:

Decreto Alcaldicio N°824 del 19/03/219 que nombra al Administrador Municipal. Decreto Alcadicio N° 969 del 28/03/219 que delega facultades y asigna funciones al Administrador Municipal. Decreto N° 678 de fecha 02/02/2021, mediante el cual se nombra a la Jefatura (R) del Departamento de Salud Municipal de Chillán Viejo. Decreto N° 755 del 05/02/2021 que establece subrogancias automáticas en las unidades municipales.

Lo señalado en el Convenio "Promoción de la Salud 2020", suscrito con resolución exenta 2980 de fecha 05-09-2019 entre la Ilustre Municipalidad de Chillan Viejo y la Secretaria Regional Ministerial de la Región de Ñuble

Ejecución y rendición de cuentas efectuada sobre el cumplimiento del citado convenio con la SEREMI de Salud Ñuble.



DECRETO

1.- DECRETASE Reintegrar la suma de

\$658.691.- (Seiscientos cincuenta y ocho mil seiscientos noventa y un pesos), a la cuenta corriente N° 52109000833 del Banco Estado, Subsecretaria Salud Publica, Rut:61.601.000-K, correspondiente a fondos no gastados durante la ejecución del Convenio "Promoción de la Salud" Año 2020.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.

FELIPE AYLWIN LAGOS ALCALDE

HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ SECRETARIO MUNICIPAL

FALJFSC/OBS/AQV/novr <u>DISTRIBUCIÓN</u>

Alcaldía

Secretaria Municipal

Departamento de Salud

- Seremi de Salud Ñuble



15 MAR 2021

TITULO III Rendición de Fondos Entregados a Terceros Públicos I.- IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO O ENTIDAD QUE TRANSFIRIÓ LOS RECURSOS 15-03-2021 SECRETARIA GENERAL MINISTERIAL DE SALUD DE LA REGION DEL BIO-BIO a) Nombre del servicio o entidad otorgante: II.- IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO O ENTIDAD QUE RECIBIÓ Y EJECUTÓ LOS RECURSOS RUT: 69.266.500-7 Dpto. de Salud I.Municipalidad de Chillan Viejo b) Nombre del servicio o entidad receptora: Monto en \$ o US\$* Monto total transferido moneda nacional (o extranjera) a la fecha 12.293.798 BANCO CREDITO INVERSIONES Banco o Institución Financiera donde se depositaron los recursos 67088147 N° Cuenta Bancaria N° comprobar 27-04-2020 Comprobante de ingreso EL OBJETIVO ES IMPLEMENTAR, ENTRE OTRAS MEDIDAS, LA GENERACION DE POLÍTICAS LOCALES QUE Objetivo de la Transferencia PROMUEVEN LA CREACION DE ENTORNOS SALUDABLES PARA INCENTIVAR LA PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA Y ALIMENTACION SALUDABLE N° de identificación del proyecto o Programa: 101006 17-09-2019 Servicio SEREMI Salud Región Bio Bio N° 3140 Fecha Antecedentes del acto administrativo que lo aprueba: Servicio Modificaciones Subtitulo Item Asignación .03002 215 21 Item Presupuestario 29 .05999 215 Item Presupuestario Item Presupuestario 215 22 .06001 215 22 .07999 Item Presupuestario .04001 215 22 Item Presupuestario 29 .06001 215 Item Presupuestario 215 22 .04008 Item Presupuestario 215 29 .04001 Item Presupuestario 215 22 .04999 Item Presupuestario Fecha de inicio del Programa o proyecto 28 8 2020 31 2020 Fecha de término 12 Período de rendición MONTOS EN \$ III.- DETALE DE TRANSFERENCIAS RECIBIDAS Y GASTOS RENDIDOS DEL PERÍODO 0 a) Saldo pendiente por rendir del período anterior 12.293.798 b) Transferencias recibidas en el período de la rendición 12.293.798 (a + b) = c c) Total Transferencias a rendir 2. RENDICIÓN DE CUENTA DEL PERÍODO 2.461.596 d) Gastos de Operación 300,000 e) Gastos de Personal 8.873.511 f) Gastos de Inversión 11.635.107 (d + e + f) = g g) Total recursos rendidos h) SALDO PENDIENTE POR RENDIR PARA EL PERÍODO SIGUIENTE -658.691 (c - g) IV.- DATOS DE LOS FUNCIONARIOS RESPONSABLES Y QUE PARTIPARON EN EL PROCESO Maria de los Angeles Vásquez Ramírez Nombre del Funcionario Nombre del Funcionario Leticia Riquelme Venegas 13858681-2 16.240.004-5 RUT RUT Encargada de Convenios Encargada Comunal de Promoción Cargo Cargo

Dpto de Salud Chillan Viejo

Dependencia

Dependencia

Departamento de Salud Chillán Viejo

Firma y nombre del responsable de la Rendición

Cuando corresponda determinar el valor del tipo de cambio, se estará a aquel vigente al momento de realizarse la respectiva operación.

^{****} Anexo a este formato de rendición de cuentas se deberá acompañar en el mismo orden los antecedentes que respaldan las operaciones de la presente rendición de cuentas.

| ı | | |
|---|--------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ı | C | ì |
| ı | 2 | |
| ١ | 6 | |
| ١ | 6 | |
| ١ | COE | |
| ١ | COE | |
| ١ | COEL | |
| ١ | COEIN | |
| | COEIN | |
| | COEIAI | |
| | COEMIN | |
| | COEININ | |
| | COEINIM | |
| | COEMINS | |
| | CHIMIAN | |
| | COEIRING | |
| | COEINING | |
| | COENTRADE | |
| | COEINING | |
| | COEMING | |
| | COEMINS EIN | |
| | COEINING EINI | |
| | COEMINS ENIN | |
| | COEMINS ENIO | |
| | COENTA SENTO | |
| | COEMINS ENIOR | |
| | COEMINS ENION | |
| | COEMINS EMICKI | |
| | COEMINS EMICKIN | |
| | COEMINS EMICKIA | |
| | COEINING ENIONING | |
| | COEMINS ENIONING | |
| | COEINI VO EINI OVINO | |
| | COEMINS EMICKING | |
| | COEMING EMICKING | |
| | COEMINS EMICKING | |
| | COEMINS EMICKING CO | |
| | COEINI WO EINI OVINO CO | |
| | COEINI WO EINI OWING CO. | |
| | COEINING COUNTY COL | |
| | COEMINS EMICKING COM | |
| | COEINING COIN | |
| | COEMINS EMICKING COM | |
| | COEMINS EMICKING COMIC | |
| | COEMINS EMICKING COMO | |
| | COEMING COMICI | |
| | COEMINS ENIONING COMOIS | |

| 7 | | | | TOTAL | | | | が 一 |
|---|---|--|---|-----------------------------------|--------|-----------------------|------|---------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | |
| | | | | | T | | T | |
| | | | | | | | Ī | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | T | |
| | | | | | T | | T | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | |
| | | | | | T | | T | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | T | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | T | | T | |
| | | | | | | | П | |
| 400000 | 401181144600 | DISEÑOS GRAFICOS | AD LTDA | FACTURA | 5053 | 31-12-2020 | 2919 | Gastos de Operación |
| 2002420 | 401181144600 | MATERIALES DE MANTEC | CABRERA Y JOBIN | | | | | Gastos de Operación |
| | | מייייייייייייייייייייייייייייייייייייי | CONSTRUCTORA | FACTURA | 939 | 31-12-2020 | 2918 | |
| 399999 | 401181144600 | AFICHES | AD LTDA | FACTURA | 5043 | 31-12-2020 | 2917 | Gastos de Operación |
| 150000 | 401181144600 | DISEÑADOR GRAFICO | \ \ \ | HONORARIO DE | 234 | 31-12-2020 | 2916 | Gastos de Personal |
| 978650 | 401181144600 | MENAJE | 35 4 | Þ | 3501 | 31-12-2020 | 2871 | Gastos de Operación |
| 1910390 | 401180135000 | MAQUINA DE EJERCICIOS | ALLE | FACTURA | 4802 | 23-12-2020 | 2771 | Gastos de Operación |
| | 4011752 | DISEÑADOR GRAFICO | MORALES | HONORARIO DE | 232 | 14-12-2020 | 2670 | Gastos de Personal |
| 285600 | 401171801100 | BATIDORA INDUSTRIAL | SPA GESTION | Þ | 3355 | 01-12-2020 | 2497 | Gastos de Operación |
| 571200 | 401171801100 | DISPENSADOR DE JUGO | < | FACTURA | 3356 | 01-12-2020 | 2496 | Gastos de Operación |
| | 401171959700 | COOLER | | FACTURA | 362641 | 25-11-2020 | 2477 | Gastos de Operación |
| 25925 | 401164701600 | LIBRERÍA | DISTRIBUIDORA GALAXIA LIMITADA | FACTURA | 2159 | 13-11-2020 | 2375 | sastos de Operación |
| 23085 | 401164701600 | LIBRERÍA | DISTRIBUIDORA GALAXIA LIMITADA | FACTURA | 2158 | 13-11-2020 | 2375 | Gastos de Operación |
| 18872 | 401164701600 | LIBRERÍA | DISTRIBUIDORA GALAXIA LIMITADA | FACTURA | 2157 | 13-11-2020 | 2375 | Gastos de Operación |
| 19815 | 401164701600 | LIBRERÍA | DISTRIBUIDORA GALAXIA LIMITADA | FACTURA | 2156 | 13-11-2020 | 2375 | Gastos de Operación |
| 12164 | 401164701600 | LIBRERÍA | DISTRIBUIDORA GALAXIA LIMITADA | FACTURA | 2155 | 13-11-2020 | 2375 | Gastos de Operación |
| 583086 | 401163352300 | COMPUTADOR | COMERCIAL TECHNOSYSTEMS CHILE LTDA | FACTURA | 18670 | 06-11-2020 | 2221 | Gastos de Operación |
| MONTO EN \$ 0 US\$ | FORMA DE PAGO EFECTIVO / TRANSFERENCIA / CHEQUE | LABOR REALIZADA O DETALLE DEL GASTO | NOMBRE PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIOS | BOLETA, LIQUIDACIÓN U OTRO) | Y. | FECHA | N. | TIPO DE GASTO* |
| | | DESCRIPCIÓN DE LA | DE RESPALDO | DETALLE DOCUMENTO DE RESPALDO | | COMPROBANTE DE EGRESO | COMP | |

* Debe precisarse si se trata de gastos de operación, personal o inversión.