

## RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE	MARIA INES	CORTEZ JOO				RU <sup>-</sup>	Γ: <u>6.617</u>	.606-1	
D.REGION	IAL O SUBDII	RECCIÓN :	DESARROLLO	O DE PERSONAS	EPARTAMENTO : OFICINA DE BIENESTAR				
N° RESOL	.UCIÓN :	1625	FECHA RESOLUCIÓN 12-0		05-2012	MONTO AUTORIZAI	DO: \$	60.000	
PERIODO	RENDICIÓN	(MES/AÑO) :	Febrero /2023	GASTOS EFECTU (Valor por e	ADOS EN EL MES : el cual rinde cuenta)	\$ <u>0</u> SA	LDO \$	60.000	
	1				ON QUE RINDE CU	JENTA		1	
N°	Cin Movimi	ontoo	F	Proveedor, producto	y motivo			VALO	
	Sin Movimi	entos							0
						Total de la	Dondiniár		0
						Total de la	Kendididi	,	
	FII	RMA FUNCION	ARIO		FIRMA/TIMBRE JE	FE DIRECTO		FECHA REN	IDICIÓN