

**RENDICION DE CUENTAS
GASTOS MENORES**

NOMBRE: _____ RUT: _____

D.REGIONAL O SUBDIRECCION: SANTIAGO SUR UNIDAD O DEPARTAMENTO: UNIDAD BUIN

N° RESOLUCIÓN: 172 FECHA RESOLUCIÓN: 22-ene-19 MONTO AUTORIZADO: \$ 15.000

PERIODO RENDICION (MES/AÑO): junio GASTOS EFECTUADOS EN EL MES: \$ \$ 5.990 SALDO \$ \$ 9.010
(Valor por el cual rinde cuenta)

N°	Proveedor, producto y motivo	VALOR										
316928	GC empresas SpA / compra lysoform tradicional	5.990										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>NETO \$</td> <td>5.034</td> </tr> <tr> <td>IVA 10%</td> <td>956</td> </tr> <tr> <td>TOTAL \$</td> <td>5.990</td> </tr> <tr> <td>PAGO \$</td> <td>5.990</td> </tr> <tr> <td>VUELTOS</td> <td>0</td> </tr> </table>			NETO \$	5.034	IVA 10%	956	TOTAL \$	5.990	PAGO \$	5.990	VUELTOS	0
NETO \$	5.034											
IVA 10%	956											
TOTAL \$	5.990											
PAGO \$	5.990											
VUELTOS	0											
Total de la Rendición		\$ 5.990										

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA/TIMBRE JEFE DIRECTO

03-07-2023
FECHA RENDICION

Boleta Electronica S II
 Rev. 30-06-2014 Verifique documento
 http://req.sii.cl/reqsisp/consultas/consultas