

NOMBRE		RUT:	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN: I Dirección Regional Iquique		UNIDAD O DEPARTAMENTO: Administración	
N° RESOLUCIÓN 1771	FECHA RESOLUCIÓN 13/04/2020	MONTO AUTORIZADO: \$ 100.000	
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO): 05 / 24	GASTOS EFECTUADOS EN EL MES: (Valor por el cual cede cuenta)	\$ 98.760	SALDO \$ 1.240

[illegible]

**HARRIET
MARIELA
CRUZ
BUSTAMANTE**

Firmado digitalmente por
HARRIET MARIELA
CRUZ BUSTAMANTE
Fecha: 2024.05.31
13:36:17 -04'00'

FIRMA FUNCIONARIO

FABIAN
ARMANDO
ROJAS
ARAVIRE

Firmado digitalmente por FABIAN
ARMANDO ROJAS ARAVIRE
Fecha: 2024.06.03 15:23:27 -0400

FIRMA JEFE DIRECTO

Nota: Las boletas o facturas que dan cuenta de las compras publicadas pueden ser requeridas a través de una solicitud de acceso a la información pública (Transparencia pasiva)