

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE				_RUT :	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN :		UNIDAD O D	EPARTAMENTO:		
N° RESOLUCIÓNFECHA RESOLUCIÓN			MONTO AUTO	RIZADO: \$	
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO) : _	S EN EL MES : al rinde cuenta)	N EL MES : \$ SALDO \$ nde cuenta)			
	DOCUMENTOS CON	QUE RINDE CU		T	
DETALLE U OBJETO DE LA COMPRA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR	FECHA	NUMERO DE BOLETA	NUMERO DE FACTURA	MONTO
			Total	de la Rendición	
FIRMA FUNCIONARI	0	FIRMA JEFE	DIRECTO	_	FECHA RENDICIÓN

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)



