

NOMBRE: [REDACTED]		RUT: [REDACTED]	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN: SANTIAGO SUR		UNIDAD O DEPARTAMENTO: LA FLORIDA	
N° RESOLUCIÓN	3203	FECHA RESOLUCIÓN	24-09-2024
		MONTO AUTORIZADO: \$	50.000
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO):	10 / 24	GASTOS EFECTUADOS EN EL MES: \$	49.750
		SALDO \$	250
(Valor por el cual rinde cuenta)			

[illegible]

Total de la Rendición	49.750
-----------------------	--------

FIRMA FUNCIONARIO

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)