

NOMBRE: _____ RUT: _____

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

N° RESOLUCIÓN : 1770 FECHA RESOLUCIÓN : 13-abr-20 MONTO AUTORIZADO : \$ 150.000

PERIODO RENDICION (MES/AÑO): dic-24 GASTOS EFECTUADOS EN EL MES : \$ \$ 150.000 SALDO \$ \$ 0

(Valor por el cual rinde cuenta)

Andrea
Morán
Valderrama

Firmado digitalmente
por Andrea Morán
Valderrama
Fecha: 2024.12.26
13:19:39 -03'00'

26-12-2024

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA/TIMBRE JEFE DIRECTO

FECHA RENDICIÓN