

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE MARIA INES CORTEZ JOO				_RUT:	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN : SUBDIRECCION DE DESARROLLO DE PERSONA		UNIDAD O DEPARTAMENTO :		OFICINA DE BIENSTAR Y CALIDAD DE VIDA	
N° RESOLUCIÓN	FECHA RESOLUCIÓN		MONTO AUTOR	RIZADO: \$	60.000
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO) :	05 / 25 GASTOS EFECTUADOS (Valor por el cua	S EN EL MES : al rinde cuenta)	\$ 55.600	_ SALDO \$	4.400
	DOCUMENTOS CON NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL	QUE RINDE CU	ENTA NUMERO DE	NUMERO DE	T
DETALLE U OBJETO DE LA COMPRA	PROVEEDOR	FECHA	BOLETA	FACTURA	MONTO
compra de opaline	CAMMILLI YCIA. LTDA.	14-05-20255		10002	55.600
			Total	de la Rendición	55.600
IVIAIIA IIIES María In	2025.05.23 OYARCE 5-04'00'	Fe	mado digitalmente por MON MARTINEZ OYAR cha: 2025.06.04 08:56:3 1'00'	RCE 5	04-06-2025 FECHA RENDICIÓN