

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE				_RUT :	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN :		_ UNIDAD O D	EPARTAMENTO :		
		MONTO AUTORIZADO : \$			
	/ GASTOS EFECTUADO (Valor por el cu	S EN EL MES :	\$		
	DOCUMENTOS CON	QUE RINDE CU	JENTA		
DETALLE U OBJETO DE LA COMPRA	PROVEEDOR	FECHA	NUMERO DE BOLETA	NUMERO DE FACTURA	MONTO
	`				
			\		
	1	Total de la Rendición			
				_	
FIRMA FUNCIONAL	RIO	FIRMA JEFE	DIRECTO	_	FECHA RENDICIÓN