

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE: _____		RUT: _____	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN: <u>Santiago Sur</u>		UNIDAD O DEPARTAMENTO: <u>Unidad Buin</u>	
N° RESOLUCIÓN <u>172</u>	FECHA RESOLUCIÓN <u>22-ene-2019</u>	MONTO AUTORIZADO: \$	<u>15.000</u>
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO): <u>09 / 25</u>	GASTOS EFECTUADOS EN EL MES: \$ <u>0</u>	SALDO \$	<u>15.000</u>
(Valor por el cual rinde cuenta)			

DOCUMENTOS CON QUE RINDE CUENTA

[illegible]

DEL CARABINIERO
EYES BAEZ

FIRMA FUNCIONARIO

TEOBALDO
ANTONIO SILVA
MIRANDA

FIRMA JEFE DIRECTO

Firmado digitalmente por
TEOBALDO ANTONIO SILVA
MIRANDA
Fecha: 2025.09.05 09:39:15
-04'00'

03.10.2025

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)