

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE				_RUT :	
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN :	UNIDAD O DEPARTAMENTO :				
N° RESOLUCIÓNFECHA RESOLUCIÓN			MONTO AUTORIZADO : \$		
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO) :	/ GASTOS EFECTUADO (Valor por el cu	OS EN EL MES : ual rinde cuenta)	\$	_ SALDO \$	
	DOCUMENTOS CON	QUE RINDE CU			
DETALLE U OBJETO DE LA COMPRA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR	FECHA	NUMERO DE BOLETA	NUMERO DE FACTURA	MONTO
			Total	de la Rendición	
FIRMA FUNCIONAR	10	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)



