

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

OMBRE MARIA INES CORTEZ JOO SECIONAL O SUPPLIFICACIÓN SUBDIRECCION DE DESARROLLO DE PERSONAS	RUT: 6.617.606-1
REGIONAL O SUBDIRECCION : 42-05-1	UNIDAD O DEPARTAMENTO : OFICINA DE BIENESTAR Y CALIDAD DE
RESOLUCION 1025 FECHA RESOLUCION 12-03-2	MONTO AUTORIZADO : \$ 00.000
RESOLUCIÓN 1625 FECHA RESOLUCIÓN 12-05-2 FECHA RESOLUCIÓN (MES/AÑO): 09 /2025 GASTOS EFECTO (Valor p	DOS EN EL MES : \$ U SALDO \$ OU.000
	ON QUE RINDE CUENTA
ETALLE U OBJETO DE LA COMPRA NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR	FECHA NUMERO DE NUMERO DE FACTURA MONTO
	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +
	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +
	Total de la Rendición 0
RAN	Firmado digitalmente por N MARTINEZ RAMON MARTINEZ OYARCE
OYA	