

NOMBRE JUAN PATRICIO SALVO SALDIAS

RUT :

D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN : CHILLAN

UNIDAD O DEPARTAMENTO : SAN CARLOS

N° RESOLUCIÓN 2762

FECHA RESOLUCIÓN 27/06/2019

MONTO AUTORIZADO : \$ 30.000

PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO): 10 / 25

GASTOS EFECTUADOS EN EL MES : \$ 9.800

SALDO \$ 20.200

(Valor por el cual rinde cuenta)

DETALLE U OBJETO DE LA COMPRA	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR	FECHA	NUMERO DE BOLETA	NUMERO DE FACTURA	MONTO
PARCHE Y CINTA TRANSPORE	FARMACIA ALTAVIDA	14/10/2025	2101582		9.800
Total de la Rendición					9.800

JUAN PATRICIO
SALVO SALDIAS

Firmado digitalmente por JUAN
PATRICIO SALVO SALDIAS
Fecha: 2024.02.02 15:14:42
-03'00'

FIRMA FUNCIONARIO

EVA ELIZABETH
CUEVAS
VASQUEZ

Firmado digitalmente
por EVA ELIZABETH
CUEVAS VASQUEZ
Fecha: 2025.11.04
15:51:27 -03'00'

FIRMA JEFF DIRECTO

04/112025

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)