

RENDICION DE CUENTAS GASTOS MENORES

NOMBRE _____ RUT : _____
D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN : **PUNTA ARENAS** UNIDAD O DEPARTAMENTO : **ADMINISTRACION**
Nº RESOLUCIÓN **2335** FECHA RESOLUCIÓN **19/05/2017** MONTO AUTORIZADO : \$ **60.000**
PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO) : **10 / 25** GASTOS EFECTUADOS EN EL MES : \$ **57.839** SALDO \$ **2.161**
(Valor por el cual rinde cuenta)

DOCUMENTOS CON QUE RINDE CUENTA

INES MARISOL
CARDENAS OTEI
FIRMA FUNCIONARIO

ROBERTO
OLIVARES
BATHICH

Firmado digitalmente por
ROBERTO OLIVARES BATHIC
Fecha: 2025.11.04 10:03:32
-03000'

30-10-2025

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).