

NOMBRE: [REDACTED] RUT: [REDACTED]

D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN: SANTIAGO SUR UNIDAD O DEPARTAMENTO: LA FLORIDA

N° RESOLUCIÓN 195 FECHA RESOLUCIÓN 13/01/2025 MONTO AUTORIZADO: \$ 50.000

PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO): 06 / 26 GASTOS EFECTUADOS EN EL MES: \$ 49.820 SALDO \$ 180
(Valor por el cual rinde cuenta)

DOCUMENTOS CON QUE RINDE CUENTA

[illegible]

FIRMA FUNCIONARIO

Firmado digitalmente por CRISTIAN
EDUARDO ITURRALDE PEÑA

FIRMA JEFE DIRECTO

30/06/2026

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)