F1404

# RENDICION DE CUENTAS
# GASTOS MENORES

NOMBRE : MARIA INES CORTEZ JOO RUT : 6.617.606-1

D.REGIONAL O SUBDIRECCIÓN : DESARROLLO DE PERSONAS UNIDAD O DEPARTAMENTO : OF. DE BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA

N° RESOLUCIÓN : 1625 FECHA RESOLUCIÓN 12-05-2012 MONTO AUTORIZADO : $ 60.000

PERIODO RENDICIÓN (MES/AÑO) : sept-23 GASTOS EFECTUADOS EN EL MES : $ 0 SALDO $ 60.000
(Valor por el cual rinde cuenta)

**DOCUMENTOS CON QUE RINDE CUENTA**

| N° | **Proveedor, producto y motivo** | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | **Total de la Rendición** | **0** |

María Inés Cortez Joo
Firmado digitalmente por María Inés Cortez Joo
Fecha: 2023.10.02 15:36:25 -03'00'

FIRMA FUNCIONARIO

RAMON MARTINEZ OYARCE
Firmado digitalmente por RAMON MARTINEZ OYARCE
Fecha: 2023.10.03 10:32:35 -03'00'

FIRMA/TIMBRE JEFE DIRECTO

FECHA RENDICIÓN