

PLANILLA DE RENDICIÓN DE FONDOS DE CAJA MENOR

Monto Autorizado (*)	200,000
Monto Rendido (*)	72,892
(*)	Feb-24
Administrador (*)	Bernarda Venegas
RUT (*)	XXXXXXXX
Unidad Responsable (*)	Dirección Regional Metropolitana

Uso Exclusivo Gestión Financiera/Ejecutivo Administración y Finanzas.	
Acepta Rendición	<input checked="" type="checkbox"/>
Rechaza Rendición	<input type="checkbox"/>
Motivo Rechazo	<input type="checkbox"/>
Monto Rechazado	<input type="checkbox"/>

		Clasificación del Gasto (uso exclusivo gestión financiera, ejecutivos administración y finanzas, y secretarías contables)							
Corr.	Nº Documento	Rut Proveedor	Nombre Proveedor	Monto Total	Centro de Costo	Nombre Centro Costo	Código Proyecto	Posición Presupuestaria	Nombre Posición.
1	1053	77224925-k	TREMSU SPA	21,552	813	813	1299	2201001	ALIMENTOS
2	N/A	77546207 - 8	AUTOPISTA SAN ANTONIO	1,600	813	813	1299	2208007	PEAJE
3	656234	96972220 - 8	CONCESIONARIA MELIPILLA S.A	5,700	813	813	1299	2208007	PEAJE
4	763407	96972220 - 8	CONCESIONARIA MELIPILLA S.A	5,700	813	813	1299	2208007	PEAJE
5	4355137	79562730-8	TÜV RHEINLAND ANDINO S.A	13,250	813	813	1299	2208999	OTROS SERVICIOS GENERALES
6	763407	96972220 - 8	CONCESIONARIA MELIPILLA S.A	5,700	813	813	1299	2208007	PEAJE
7	656234	96972220 - 8	CONCESIONARIA MELIPILLA S.A	5,700	813	813	1299	2208007	PEAJE
8	N/A	61219000-3	METRO SANTIAGO	1,640	813	813	1299	2208007	LOCOMOCION
9	N/A	61219000-3	METRO SANTIAGO	1,600	813	813	1299	2208007	LOCOMOCION
10	37629503	99554390-7	METRO SANTIAGO	3,000	813	813	1299	2208007	LOCOMOCION
11	N/A	96878230-8	SABA ESTACIONAMIENTOS DE CHILE SA	1,450	813	813	1299	2208999	OTROS GASTOS GENERALES
12	N/A	96878230-8	CONCESIONARIA SA	700	813	813	1299	2208007	PEAJE
13	N/A	96878230-8	CONCESIONARIA SA	700	813	813	1299	2208007	PEAJE
14	N/A	77546207 - 8	CONCESIONARIA SA	2,300	813	813	1299	2208007	PEAJE
			AUTOPISTA SAN ANTONIO	2,300	813	813	1299	2208007	PEAJE
			AUTOPISTA SAN ANTONIO	2,300	813	813	1299	2208007	PEAJE
				72,892					
				200,000					
				127,108					

Firma Administrador Caja Menor

Firma Jefatura Unidad

Nota: (*) campos obligatorios a llenar