ERCOTEC

Servicio de Cooperación Técnica
DIRECCION REGIONAL DE LOS LAGOS

Anexo Nº 1

PLANILLA DE RENDICION DE FONDOS DE CAJA MENOR

Monto Autorizado (*)	100000
Monto Rendido (*)	93.670
Período de Rendición (*)	AGOSTO
Administrador (*)	PATRICIA CARDENAS PEREZ
RUT (*)	12760910-1
Unidad Responsable (*)	OFICINA PROVINCIAL CHILOE

Uso Exclusivo Gestión Financiera/Ejecutivo Administración y Finanzas.

Acepta Rendición	X
Rechaza Rendición	
Motivo Rechazo	
Monto Rechazado	

				Clasificación del Gasto (uso exclusivo gestión financiera, ejecutivos administración y finanzas, y secretarios contables)				
Corr.	Nº Documento	Detalle Gasto Efectuado	Monto Total	Centro de Costo	Nombre Centro Costo	Código Proyecto	Posición Presupuestaria	Nombre Posición.
1	1535468	PEAJE REUNION P MONTT	1.950	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
2	3401	TAXI TRASLADO CASA A OFICINA	8.000	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
3	1151335	TRANSBORDO PARGUA CHACAO	12.600	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
4	153558	PEAJE REUNION P MONTT	1.950	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
5	147460	REVISIÓN TECNICA VEHICULO	18.300	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2206002	MANT.Y REP. DE VEHICULOS
6	6466	LAVADO DE VEHICULO	7.000	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2206002	MANT.Y REP. DE VEHICULOS
7	538794	HERRAMIENTA PARA RELOJ CONTROL	9.250	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2204010	MATERIALES MANT.Y REP.INMUEBLE
8	9688968	PASAJES PUERTO MONTT ANCUD	4.000	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
9	5223878	PASAJE ANCUD PUERTO MONTT	4.500	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
10	282665	AMPOLLETAS LED Y PILAS	7.780	703	Oficina Provincial Chiloe	1299	2204001	MATERIALES DE OFICINA
11	5843674	PASAJE CASTRO PUERTO MONTT	5.940	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
12	873407	TRANSBORDO REUNION DR	12.400	703	Oficina Provincial Chiloe	1298	2208007	PASAJES Y FLETES
13								
14								
		Total Rendición	93.670					

Firma Administrador Caja Menor

Firma Jefatura Unidad

SERVICIO DE COOPERACION TECNICA
OFICINA PROVINCIAL CASTRO
SERCOTEC

Nota: (*) campos obligatorios a llenar