SERCOTEC

# MEMORANDUM Nº 9/2026

Ciudad, Iquique 17 de marzo 2026

DE: Guillermo Vicentelo Lay – Director Regional SERCOTEC Tarapacá
**A : Daniel Saavedra Santana – EAF SERCOTEC Tarapacá**
REF.: REMITE RENDICION DE FONDOS RECIBIDOS PARA COMETIDOS ESPECIFICOS, SEGÚN MEMO Nº 1 DE FECHA 16/3/2026.

Nos permitimos remitir los documentos que más abajo se detallan, correspondientes a cometidos específicos que fueron entregados en:

| Fecha | Nº Comprobante | Destino | $ Monto |
|---|---|---|---|
| 16-03-2026 | | FAR gastos PC y SOAP | $100.000.- |

Dichos fondos fueron solicitados por:

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | Juan Tejo Piña |
| RUT | [redacted] |
| UNIDAD | Tarapacá |
| PROYECTO | Soporte administrativo |

Los que fueron gastados y recepcionados conforme, según se refleja en el siguiente detalle:

| DETALLE GASTOS EFECTUADOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | **Tipo Doc.** | **Nº documento** | **Rut proveedor** | **Nombre proveedor** | **Fecha Recepción Conforme (Bienes y Serv.)** | **Detalle** | **Valor** |
| 17-03-26 | Boleta | 6197677 | 69010300-1 | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE | 17-03-2026 | Permiso de circulación DYZZ-74 | 34876 |
| 17-03-26 | Boleta | 9807722837 | 99061000-2 | HDI SEGUROS | 17-03-2026 | SOAP DYZZ-74 | 12290 |
| 17-03-26 | Boleta | 6197658 | 69010300-1 | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE | 17-03-2026 | Permiso de circulación LKRV-77 | 34876 |
| 17-03-26 | Boleta | 9812732536 | 99147000-K | BCI SEGUROS | 17-03-2026 | SOAP LKRV-77 | 7990 |
| | | | | | | **TOTAL** | 90032 |

| RESUMEN | |
|---|---|
| A. TOTAL FONDOS RECIBIDOS<br>B. TOTAL GASTOS EFECTUADOS<br>C. + REINTEGRO FONDOS, RECIBO Nº FECHA (*)<br>D. GASTOS EFECTUADOS + REINTEGRO FONDOS<br>E. SALDO FAVOR FUNCIONARIO (Cuando A es menor que B) | |

**Vº Bº**

**Guillermo Vicentelo Lay**
Director Regional
SERVICIO DE COOPERACION TECNICA

**GUILLERMO VICENTELO LAY**
**DIRECTOR REGIONAL SERCOTEC TARAPACA**

**Notas:**
1. No están autorizados los siguientes gastos: coronas de caridad, flores, regalos, medicamentos y propinas.
2. **todos los campos son obligatorios**

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799

Escanéame! Clickeame!