



RENDICIÓN DE CUENTAS

ESTABLECIMIENTO: CENTRO DE SALUD EL AGUILUCHO

NOMBRE RESPONSABLE: CARLA HERRERA ARAVENA
NÚMERO DE RENDICIÓN DE CUENTAS: 01 FECHA: 03.03.15.-

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN:

FONDOS POR RENDIR FONDO CAJEROS

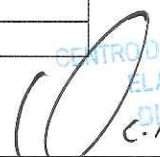
FONDO FIJO REMESAS PERIÓDICAS

DETALLE DOCUMENTOS:

N°	N° Boleta o Factura	Fecha	Identificación del Gasto	Monto \$
1	328289	14.01.15	COMBUSTIBLE	\$ 20.000.-
2	335404	11.02.15	COMBUSTIBLE	\$ 23.002.-
3	339846	03.03.15	COMBUSTIBLE	\$ 11.503.-
			TOTAL	\$ 54.505.-

SALDOS

SALDO ANTERIOR	\$ 0.-
RECEPCIÓN POSTERIOR	\$ 0.-
TOTAL DISPONIBLE	\$ 100.000.-
MONTO RENDIDO	\$ 54.505.-
SALDO	\$ 45.495.-


CENTRO DE SALUD FAMILIAR
EL AGUILUCHO
DIRECCIÓN
C. HERRERA A.
FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE

