



INGRESO: _____

COMPROMISO: _____

DEVENGO: 39.000.000/88

PAGO: _____

COMPENSACIÓN: 39.000.000/89**MEMORANDUM (ORD.) N°3**

La Serena, 22 de NOVIEMBRE de 2017

DE : CAROLINA OLIVARES ORTEGA

A : **DANIELA JACOB VILLAR - DIRECTORA REGIONAL**REF.: REMITE RENDICION DE FONDOS RECIBIDOS PARA COMETIDOS ESPECIFICOS,
SEGÚN MEMO N° 4 DE FECHA 15/11/2017

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

Fecha	N° Comprobante	Destino	\$ Monto
13/11/2017	1700008839	Compra insumos botiquin oficina	100.000

Dichos fondos fueron solicitados por:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CAROLINA OLIVARES ORTEGA
RUT	9.881.026-9
UNIDAD	DIRECCION REGIONAL DE COQUIMBO
PROYECTO	SOPORTE

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

DETALLE GASTOS EFECTUADOS				
Fecha	Tipo Doc.	N° documento	Detalle	Valor
20/11/17	BOLETA	037187	Bandeja curaciones, tela micropose, guante latex, venda elast., apósitos	24.300
21/11/17	Boleta	037189	Gasa 5x5, spo 10	6.000
21/11/17	Boleta	25428933	Alg. prensado, termómetro, parches, cloruro de sodio, agua sol 5ml	5.880
22/11/17	Boleta	107671981	Toma press., termómetro digital, agua bidestilada, 10ml, jeringa 20, jabon	50.842
22/11/17	Boleta	107671982	Lagrimas artificiales	2.191
22/11/17	Boleta	107209	Baja lenguas	790
			TOTAL	90.003

RESUMEN

A. TOTAL FONDOS RECIBIDOS	100.000
B. TOTAL GASTOS EFECTUADOS	90.003
C. + REINTEGRO FONDOS, RECIBO N° 201670 FECHA 15/11/17	9.997
D. GASTOS EFECTUADOS + REINTEGRO FONDOS	100.000
E. SALDO FAVOR FUNCIONARIO (Cuando A es menor que B)	0

FIRMA / *Carolina Olivares Ortega*
Secretaria*D Jacob*
V° B° Daniela Jacob Villar
Directora Regional

Of. De Partes SERCOTEC

Fecha:

22 NOV 2017

Hora: 15:19

Notas:

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