Gobierno Regional
Región de Valparaíso

DETALLE RENDICIÓN DE CUENTAS

SUB ASIG: _____
FONDO: _____

NOMBRE ORGANIZACIÓN	0
NOMBRE PROYECTO	0

Proveedor	Rut del Proveedor	Documento	N° Documento	Fecha Emisión	Monto	Glosa del Documento	TIPO GASTO

NOMBRE REP. LEGAL: _____
RUT:_____

_____
FIRMA REP. LEGAL