

FORMULARIO DE RENDICIÓN MENSUAL



NOMBRE: _____ RUT: _____

MAIL REGISTRADO: _____ CEL: _____

LÍNEA DECLARADA:

MOVILIZACIÓN INSUMOS ÚTILES ARANCEL MATRÍCULA ALIMENTACIÓN

MES: _____ MONTO: _____ HOJA: _____ DE _____

PEGA AQUÍ SÓLO LAS BOLETAS O FACTURAS CORRESPONDIENTES A LA LÍNEA DECLARADA.