

CAJA CHICA JUNIO 2025

MUNICIPALIDAD DE BULNES
Area Educacion
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
R.U.T. : 069141200-8

Decreto N° 333
BULNES, 09/07/2025
Monto: 337,240

Vistos :
Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28
- 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695,Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

El Tesorero Municipal Pagará a ANTONELLA DUSOLINA BRUNETTI TORRES
La Cantidad de \$ 337,240 TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS
Correspondiente a FONDOS A RENDIR DENOMINADA CAJA CHICA PARA CUBRIR GASTOS MENORES DEL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE EDUCACION MUNICIPAL DE BULNES PARA EL AÑO 2025, SEGUN DECRETO ALCALDICIO N° 407 DE FECHA 22-01-2025. (DP N°289 DEL 09/06/2025)
Fecha de Pago / /

DECRETO:
Rut :

Documento	Numero	Fecha	Monto
REFRENDACION			
Cuenta			
Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
	Totales	0	0

AMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N°..... FECHA
EGRESO N° 333 ; FECHA 11-07-2025 CHEQUE N° 7006395 \$ 337.240.-

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	337,240	
111-02-01-007-000-000	FONDOS S.I.L.		337,240
	Totales	337,240	337,240

CECILIA BOLORES VANEZ VIVALLOS
JEFE DEPARTAMENTO EDUCACION (S)

ULISES AEDO VALDÉS
ADMINISTRADOR MUNICIPAL 'POR ORDEN DEL SR ALCALDE'

JUANA PAULA RIQUELME PÉREZ
ENCARGADA DE FINANZAS

DAVID ALEXIS SÁNCHEZ ÁVALES
DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____ FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

RECIBIDO
10 JUL 2025
DIRECCION DE CONTROL
I.A.B.

MUNICIPALIDAD DE BULNES
SECRETARIO MUNICIPAL (S)
RODRIGO SAN MARTIN GODOY

14 JUL. 2025

DETALLE DE GASTOS EFECTUADOS DESDE EL 1/06/2025 AL 30/06/2025

BOLETAS	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
857457	02-06-2025	ACEITE MOTOR	\$8.000	FELIPE RODRIGUEZ
127560	03-06-2025	PILETA 2 UNID CODOS CURVAS PEGAM.	\$13.100	NATALY PEÑA
127668	04-06-2025	MATERIALES SANITARIOS	\$9.000	NATALY PEÑA
127663	04-06-2025	PUNTILLA TALADRO	\$4.000	RONNY GODOY
923	05-06-2025	GALON OLEO BLANCO Y RODILLO	\$24.500	NATALY PEÑA
557746	05-06-2025	BENCINA VEHICULO SEMINARIO JUNAEB	\$11.000	MARIA FLORES
71219	06-06-2025	LINTERNA	\$6.500	PATRICIO MEDINA
128147	09-06-2025	GALON PINTURA	\$22.000	NATALY PEÑA
14299	10-06-2025	PERFIL VENTANA	\$25.000	NATALY PEÑA
99038	11-06-2025	ESTACIONAMIENTO	\$1.700	FELIPE RODRIGUEZ
11427332117	11-06-2025	ESTACIONAMIENTO	\$5.390	CRISTOBAL SANTAMARIA
162115484	11-06-2025	COMBUSTIBLE	\$11.000	CRISTOBAL SANTAMARIA
19904	11-06-2025	CANDADO	\$2.500	ANTONELLA BRUNETTI
342	12-05-2025	VASOS REUNION	\$2.290	CRISTOBAL SANTAMARIA
379	12-05-2025	AGUA REUNION	\$2.850	CRISTOBAL SANTAMARIA
1246	13-06-2025	CARRETA SOLDADOR, 1 PAR POMELES	\$10.500	NATALY PEÑA
31539	13-06-2025	AMPOLLETA	\$1.800	FELIPE RODRIGUEZ
129116	18-06-2025	PERNOS ANCLAJE WC	\$1.500	NATALY PEÑA
31010	16-06-2025	LLAVE TALADRO	\$5.600	NATALY PEÑA
129478	24-06-2025	FITTING BAÑO	\$11.700	LUIS GODOY
129788	24-06-2025	GAS SOPLETE	\$4.500	LUIS GODOY
129776	24-06-2025	COPLAS PPR 32MM	\$6.800	NATALY PEÑA
18516	24-06-2025	EQUIPO LUZ LED	\$5.700	NATALY PEÑA
19232	24-06-2025	PAGO FINIQUITO	\$4.000	KAREN LEIVA
1827	25-06-2025	PLANCHA TERCiado PALOS	\$61.600	NATALY PEÑA
40247	27-06-2025	SILICONA	\$3.980	NATALY PEÑA
162608034	27-06-2025	COMBUSTIBLE	\$11.000	CRISTOBAL SANTAMARIA
2073	30-06-2025	1K SOLDADURA Y DISCO DE CORTE 9"	\$7.500	NATALY PEÑA
SUB TOTALES BOLETAS			\$285.010	

FRANQUEO	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
54391425	03-06-2025	ENVIO LICENCIA A ISAPRE	\$5.540	DANIELA POZA
25106238	09-06-2025	ENVIO DOC LEY 20.976-20.964	\$2.290	KAREN LEIVA
25099173	06-06-2025	ENVIO CARTAS CERTIFICADAS	\$15.400	DANIELA POZA
25132929	13-06-2025	ENVIO CARTAS COBRANZA L.MEDICAS	\$8.800	DANIELA POZA
			\$32.030	

PEAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
11457	02-06-2025	PEAJE SAN CARLOS SUR	\$1.400	JUAN LEAL
1006110	02-06-2025	PEAJE BULNES CENTRO	\$1.500	JUAN LEAL
1006118	05-06-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$800	MARIA FLORES
10266	05-06-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$800	MARIA FLORES
10266	06-06-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
8003	06-06-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	FELIPE RODRIGUEZ
10210	06-06-2025	PEAJE CHILLAN NORTE	\$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
11015	11-06-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
1006105	11-06-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	FELIPE RODRIGUEZ
10204	11-06-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$800	CRISTOBAL SANTAMARIA
1006105	11-06-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$800	CRISTOBAL SANTAMARIA
11472	12-06-2025	PEAJE CHILLAN	\$1.400	JUAN LEAL
1006110	12-06-2025	PEAJE BULNES	\$1.500	JUAN LEAL
1006118	27-06-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$800	CRISTOBAL SANTAMARIA
SUB TOTALES PAJES			\$17.000	

PASAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
7479	11-06-2025	PASAJE BULNES CHILLAN	\$1.600	MARIA FLORES
44276	11-06-2025	PASAJE CHILLAN BULNES	\$1.600	MARIA FLORES
SUB TOTALES PASAJES			\$3.200	

TOTAL GASTOS	\$337.240
--------------	-----------

RESUMEN	SALDO INICIAL	\$500.000
BOLETAS		\$285.010
FRANQUEO		\$32.030
PEAJES		\$17.000
PASAJES		\$3.200
TOTAL GASTOS		\$337.240
	SALDO CAJA CHICA	\$162.760



ANTONELLA BRUNETTI TORRES
ENC. ADQUISICIONES DAEM BULNES



CECILIA YANEZ VIVALLOS
JEFE (S) DAEM BULNES



JUANA RIQUELME PEREZ
ENC. DE FINANZAS DAEM BULNES

Nº 1031

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 02-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Felipe Rodriguez		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	Derechos Básicos		
Calidad Jurídica		Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
857457	02-06-2025	Reente Motor	8.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.000

Firma Solicitante

Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Marcar con una X según corresponda .

X	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

Firma Solicitante

Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por ejes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

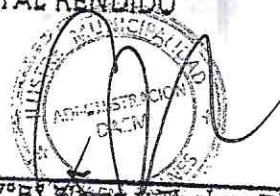
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT	12.766.900-0		
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Materiales sanitarios varios para la Escuela Milahue.		

Marcar con una X según corresponda .

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
127669	04.06.2025	Materiales sanitarios varios.	\$ 9.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 9.000


Firma Solicitante


V°B° y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por fax, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 04-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Ronny Gosalvo		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Daeen Buñes		
Calidad Jurídica		Cargo	Maestro
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
127 663	04-06-2025	Puntilla Taladro	4.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4.000

Ronny Gosalvo
Firma Solicitante

[Signature]
VºBº Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Viático/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	- Galón de pintura blanca y rodillo para Escuela Los Tilos		

Marcar con una X según corresponda .

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
000923	05.06.2025	galón de oleo blanco y un rodillo	\$ 24.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 24.500

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

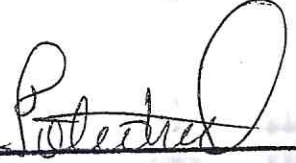
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA Soledad Flores ROSALES		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Indefinido	Cargo	COORD PROGRAMAS JUNAE
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	05/06/25
Cludad/Lugar Cometido	CHILLAN, ROSAS #392		
Descripción breve cometido	SEMINARIO REGIONAL PROGRAMA Alimentacion JUNAE		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
557746	05/06/25	Bencina Vehiculo Patente KL KW-S1	\$ 11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.000


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 06-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Patricio Medina Martinez		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Daaaa. Buñes		
Calidad Jurídica		Cargo	nocheo
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
71 219	06-06-2025	una linterna	6500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6500

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Pintura un galón Escuela Los Tilos		

Marcar con una X según corresponda.

X	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
128.147	09.06.2025	Galón de pintura	22.000.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 22.000

~~Firma Solicitante~~

Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por viajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Peña Guzman, Paola		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAE/M		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Elaboración perfil de ventana, Escuela Evanista Egaldé.		

Marcar con una X según corresponda

X	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
14.299	10.06.2025	perfil de ventana	25.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 25.000

MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 25.000
---------------------	-----------

[Firma manuscrita]
Firma Solicitante

TOTAL RENDIDO
 25.
 VºBº Firma y Timbre Director
 Responsable

Responsable

Notas: Por cada gasto debe adjuntar y pagar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasaje, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 11-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Felipe Rodriguez		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	Derechos Belén		
Calidad Jurídica		Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
99038	11-06-2025	Estacionamiento	1700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1700

Firma Solicitante

Firma y Timbre Director
Responsable

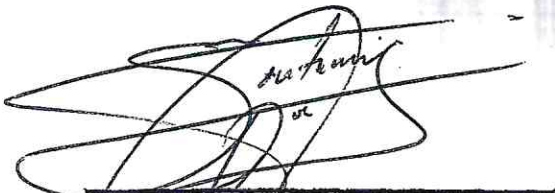
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CRISTOBAL SANTAMARIA		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM BULNES		
Calidad Jurídica		Cargo	JEFE ADMINISTRATIVO
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	CONTRALORIA		

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11427332117	11-06-2025	ESTACIONAMIENTO	5.390
162115484	11-06-2025	COMBUSTIBLE	11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 16.390


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

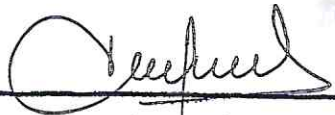
Notar: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Antonella Buerba		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Damen Bulnes		
Calidad Jurídica		Cargo	Enc. Adquisiciones
Nro. Cometido/Viatlico/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
19.904	11-06-2025	1. Comodato	2500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.500


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 12-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CRISTOBAL SANTAMARIA		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM BULNES		
Calidad Jurídica		Cargo	JEFE ADMINISTRATIVO
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
000342	12-06-2025	Vaso Plásticos Reunión	2.290
000379	12-06-2025	Agua Mineral	2850
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.140


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Marcar con una X según corresponda.

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
001246	13.06.2025	Careta soldador, 11 par de guantes con aleta	10.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 10.500-

Firma Solicitante

**B° Firma y Timbre Director
Responsable**

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Felipe Rosendo Luna		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Consultor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
31539	13/06/25	1 Ampolleta	1800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1800


Firma Solicitante


Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, Estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Pagado

○ Marcar con una X según corresponda.

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
129.116	18.06.2025	pernas Anclaje WC	1.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.500

TOTAL RENDIDO \$ 1.50
 ADJ. INSTRUCCIONES
 DATA
 VºBº Firma y Timbre Director
 Responsable

Notas: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasaje, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Page 10

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Vialicio/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Llave para taladro		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
31010	19.06.2024	Llave para taladro	5600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5600


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Pagado

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luis Cordero		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Derechos Bulnes		
Calidad Jurídica		Cargo	Gastador
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
129 478	24-06-2025	Fi Hing Baño	11.700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11 700


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luis Godoy		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	Dance Bienes		
Calidad Jurídica		Cargo	Gasfiter
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
129 788	24-06-2025	Gas sople te	4 500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4.500


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

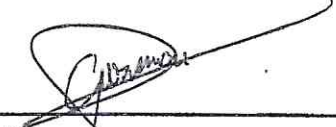
Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Copias, materiales faltantes en obra Escuela Pueblo Seco		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
129.776	24.06.2025	Copias PPR 32mm	6800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6800


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTU
Nro. Cometido/Víatico/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Equipo de luz LED para baño de DAEM damas.		

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
18.516	24.06.2025	Equipo de luz LED	\$ 700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 700


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 24-06-2025

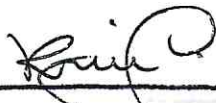


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Romeo Lina Vasquez		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Indignado	Cargo	
Nro. Comedido/Viatco/Autorización		Fecha Comedido	
Ciudad/Lugar Comedido			
Descripción breve comedido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☒	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
19232	24-06-25	Papofiripante	\$ 4.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4000


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

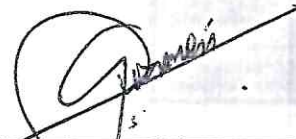
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Peña Guzmán, Paola		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Viático/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compra de Material faltante obra en ejecución. Lince Pequeño lote Adultos de Lince		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
001827	25.06.2025	3 planchas terciado laminado 9mm 2 pajas 2x3"	61.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 61.600


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 27.06.2025

BELNES
MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Siliconq. para sello de cubierta Acceso Escuela Gloria		

Marcar con una X según corresponda:
 Urbana ☒ Rural ☐

Marcar con una X según corresponda.

X

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
040 247	27.06.2025	Silicona	3980
MONTO TOTAL RENDIDO			3980

MONTO TOTAL RENDIDO

3980

Firma Sollicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gesto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por fax, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 27-06-2025

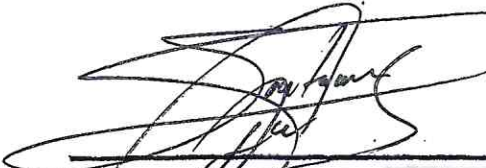


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristobal Santamaría		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Daeu Belén		
Calidad Jurídica		Cargo	Jefe Administrativo
Nro. Comedido/Viatco/Autorización		Fecha Comedido	
Ciudad/Lugar Comedido			
Descripción breve comedido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
162608034	27-06-2025	Combustible	11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.000


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Vlatico/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compra de soldadura y disco de corte		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
2073	30.06.2025	X. Soldadura y disco de corte 9mm	7.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 7.500


Firma Solicitante


Y°B° Firma y Timbre Director.
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido Informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 03/06/25

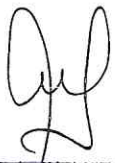


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Daniela Alejandra Poza Sepúlveda		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	Indefinido	Cargo	Administrativa
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	03/06/25
Cludad/Lugar Cometido	Chillón		
Descripción breve cometido	Envío de licencia a ISAPRE Nueva Mas Vida		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
54391425	03/06/25	Envío Licencia Manual a Isapre Nueva Mas Vida	\$ 5.540
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.540


Firma Solicitante


Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Karen Ximara Luño Vargas		
RUT			
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Indefinido	Cargo	Adm.
Nro. Cometido/Viatiko/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
25.100.738	09-06-25	Envío doc ley 20976-20964 solicitud de Repenso.	\$ 2.280.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.280.


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido Informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 06/06/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Daniela A. Pora Sepúlveda		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	Indefinido	Cargo	Administrativa
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	06/06/25
Cludad/Lugar Cometido	Bulnes-Chillán		
Descripción breve cometido	Envío de cartas de cobranza licencias rechazada		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
25099173	06/06/25	Envío cartas certificadas.	\$ 15.400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 15.400.

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 13 JUN 2025

BILNES
MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	DANIELA A. POZA SEPÚLVEDA		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	INDEFINIDO	Cargo	Administrativa
Nro. Cometido/Viatlico/Autorización		Fecha Cometido	13 JUN 2025
Ciudad/Lugar Cometido	DULNES		
Descripción breve cometido	ENVÍO DE CARTAS CERTIFICADAS		

X	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
25132929	13 JUN 2025	ENVÍO DE CANTAS DE COBRANZA X LM RECHAZADAS	\$ 8.800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.800

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rindido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

B L N E S
MUNICIPALIDAD

Marcar con una X según corresponda

RENDICIÓN DE GASTOS POR CASH ON HAND			
DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto
1006118	05/06/25	Peaje	\$ 800
10266	05/06/25	Peaje	\$ 800
		Patente	\$
		KLKW-ST	
MONTO TOTAL RENDIDO			\$

MONTO TOTAL RENDIDO

Firma Solicitante

Vº Bº Firma y Timbre D
Responsable

Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente.
Los beneficiarios deben adjuntar el comedido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 06-06-2023



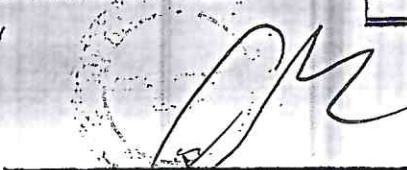
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Felipe Rodríguez		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	Doce Bulnes		
Calidad Jurídica		Cargo	Condución
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$/
10 266	06-06-2025	Peaje Chillan Sur	1400
8003	06-06-2025	Peaje Bulnes Norte	1500
10 210	06-06-2025	Peaje Chillan Norte	1400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4300


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 11-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Felipe Rodríguez		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Derecho Buñes		
Calidad Jurídica		Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11015	11-06-2025	Paseo Chillan Sur	1400
1006105	11-06-2025	Paseo Buñes Norte	1500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2900


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

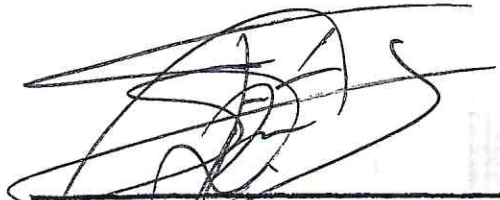
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CRISTOBAL SANTAMARIA		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM BULNES		
Calidad Jurídica		Cargo	JEFE ADMINISTRATIVO
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	CONTRALORIA		

Marcar con una X según corresponda

☐	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10204	11-06-2025	PEAJE CHILLAN SUR	800
1006105	11-06-2025	PEAJE BULNES NORTE	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 12-06-2025
18 JUN 2025

BILNES
MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juan Carlos Leal Navarrete		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Daem		
Calidad Jurídica	Contrato- código Trabajo	Cargo	Trabajador Social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	12-Junio
Cludad/Lugar Cometido	Terman de Chile		
Descripción breve cometido	Actividad PRFE		

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11472	12/06	Peaje Chillán	\$ 1.400
1006110	12/06	Peaje Bulnes	\$ 1.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 2,900



~~Firma Solicitante~~

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

1. In order to

Fecha Solicitud: 27-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristobal Santamaría		
RUT			
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	Doeere Beeher		
Calidad Jurídica		Cargo	Jefe administrativo
Nro. Cometido/Viatco/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1006118	27-06-2025	Reaje Bienes Norte	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 800

~~MONTO TOTAL RENDIDO~~

502

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto daba adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comedido informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 11-06-2025



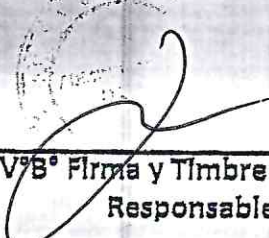
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	M. Soledad Flores Rosales		
RUT	[Redacted]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAGM		
Calidad Jurídica	Indefinido	Cargo	Enc. Programas JUNAE B
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido	CHILLAN, JUNAE B, MAIPON #428.		
Descripción breve cometido	Reunión Servicios Medicos		

Marcar con una X según corresponda

☒	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
☐	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
7479	11/06/25	Pasaje Bulnes Chillan	\$ 1600
044276	11/06/25	Pasaje Chillan - Bulnes	\$ 1600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3200


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición pasajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.