

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12º 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 DOMINIQUE CORTES CORTES  
La Cantidad de \$ 464,599 CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS  
NOVENTA Y NUEVE 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 ALCALDICO N° 407 DE FECHA 22-01-2025. (DP N°333 DEL 09/07/2025)  
Fecha de Pago / /

Documento	Número	Fecha	Monto
-----------	--------	-------	-------

REFRENDACION

Cuenta					
Saldo Presup.					

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

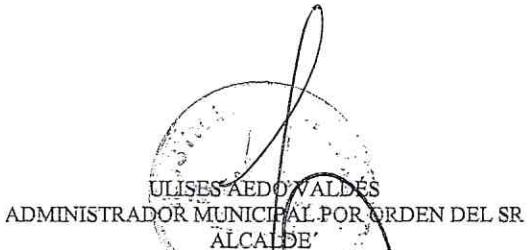
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
	Totales	0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°. .... FECHA .....

EGRESO N° 426, FECHA 22-08-2025, CHEQUE N° 7084927, 464.599.-

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	464,599	
111-02-01-007-000-000	FONDOS S.I.L.		464,599
	Totales	464,599	464,599



VºBº TESORERIA

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

27 AGO. 2025



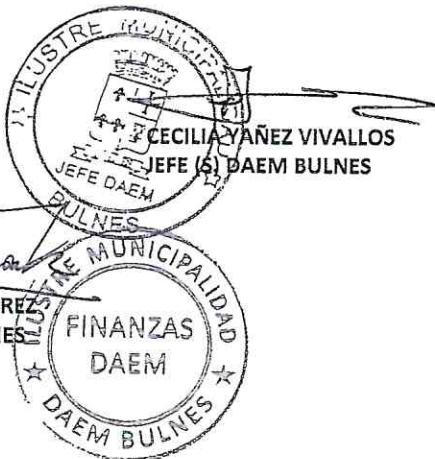
**DETALLE DE GASTOS EFECTUADOS DESDE EL 1/07/2025 AL 31/06/2025**

BOLETAS	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
2143	01-07-2025	RUEDA CARRETILLA	✓ \$18.300	NATALY PEÑA
38321	02-07-2025	TAPONES Y FLEXIBLES	✓ \$3.500	NATALY PEÑA
130663	02-07-2025	LLAVE DE PASO	✓ \$2.700	NATALY PEÑA
31010	04-07-2025	LLAVE LAVAMANO	✓ \$14.500	CRISTOBAL SANTAMARIA
38426	07-07-2025	FLEXIBLES CALEFONT	✓ \$4.800	NATALY PEÑA
131212	07-07-2025	GAS PROPANO	✓ \$7.200	LUIS GODOY
18689	08-07-2025	INTERRUPTOR AMPOLleta SOQUETE	✓ \$7.850	SUSANA VILLABLANCA
201482	08-07-2025	VASOS Y SERVILLETAS REUNION	✓ \$3.200	CRISTOBAL SANTAMARIA
600305	08-07-2025	LLAVE PASO DE 1/2 DE BOLA HIHI	✓ \$3.300	NATALY PEÑA
131312	08-07-2025	TUBERIA PVC 1/2 TERMINALES	✓ \$4.000	NATALY PEÑA
2502	08-07-2025	SACO YESO, YANA	✓ \$15.800	NATALY PEÑA
2503	08-07-2025	BROCA DE COPA	✓ \$4.500	NATALY PEÑA
2940	09-07-2025	GALON PINTURA Y BROCHA	✓ \$20.400	NATALY PEÑA
131420	09-07-2025	TORNILLOS SPACK 1 1/2 COPLA TER PPR	✓ \$3.500	NATALY PEÑA
2561	09-07-2025	DESAGUE GOMA FLAPER	✓ \$6.000	SUSANA VILLABLANCA
600329	09-07-2025	PREMEZCLA CEMENTO	✓ \$8.000	NATALY PEÑA
600326	09-07-2025	PREMEZCLA CEMENTO	✓ \$4.000	NATALY PEÑA
26901	09-07-2025	ACEITE MOTOR	✓ \$6.000	FELIPE RODRIGUEZ
2614	10-07-2025	ARTEFACTOS REPARACION SANITARIOS	✓ \$44.000	NATALY PEÑA
18719	10-07-2025	CABLE Y ENCHUFE ADAPTADOR COMP.	✓ \$5.230	MARIA FLORES
2613	10-07-2025	CERAMICA REPARACION	✓ \$44.000	NATALY PEÑA
155613	11-07-2025	VALVULA ADMISION WC	✓ \$5.000	SUSANA VILLABLANCA
131619	11-07-2025	TORNILLOS SPACK	✓ \$1.000	NATALY PEÑA
600	11-07-2025	TARUGOS Y PERNOS COCHE	✓ \$4.700	NATALY PEÑA
131624	11-07-2025	GOMAS FLAPER VALVULA WC ETC	✓ \$10.000	NATALY PEÑA
161635	11-07-2025	VALVULA INTERIOR ESTANQUE	✓ \$5.000	NATALY PEÑA
1118	11-07-2025	PILAS	✓ \$3.990	MARIA FLORES
131909	14-07-2025	SELLO ANTIFUGA MANILLA ESTANQUE	✓ \$8.000	SUSANA VILLABLANCA
131921	14-07-2025	FLEXIBLES AGUA CALIENTE	✓ \$5.000	SUSANA VILLABLANCA
140257	15-07-2025	PEGAMENTO CAÑERIA PVC LIJA	✓ \$5.900	SUSANA VILLABLANCA
36972	17-07-2025	GAS B, SOLDADURA PASTA ESTAÑO SILIC.	✓ \$30.400	LUIS GODOY
14	17-07-2025	SILICONA 2 DISCOS	✓ \$18.700	NATALY PEÑA
120289	18-07-2025	COMBUSTIBLE	✓ \$11.000	MARIA FLORES
73525633	18-07-2025	ESTACIONAMIENTO	✓ \$3.610	MARIA FLORES
11382	21-07-2025	COMBUSTIBLE	✓ \$11.000	CRISTOBAL SANTAMARIA
132718	22-07-2025	GAS BUTANO PROPANO	✓ \$9.000	LUIS GODOY
3065	22-07-2025	BECKRON	✓ \$8.000	NATALY PEÑA
741	28-07-2025	EQUIPO LED	✓ \$7.150	ANTONELLA BRUNETTI
63435	29-07-2025	CANDADO BODEGA	✓ \$5.000	NATALY PEÑA
133508	31-07-2025	MATERIALES GASFITERIA	✓ \$12.000	NATALY PEÑA
<b>SUB TOTALES BOLETAS</b>			<b>\$395.230</b>	✓

FRANQUEO	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
25208642	01-07-2025	ENVIO DOCUMENTACION RETIRO VOL.	✓ \$14.020	KATHERINE PAVEZ
25208733	01-07-2025	ENVIO LICENCIAS RECHAZADAS	✓ \$19.800	DANIELA POZA
25223344	03-07-2025	ENVIO LICENCIA A ISAPRE	✓ \$5.020	DANIELA POZA
25265561	11-07-2025	ENVIO CONVENIO FAEP 2025	✓ \$6.520	CRISTOBAL SANTAMARIA
25275821	15-07-2025	ENVIO DOCUMENTACION RETIRO VOL.	✓ \$6.520	KATHERINE PAVEZ
142472	22-07-2025	ENVIO DOCUMENTO LEY 20.964	✓ \$8.489	KAREN LEIVA
<b>SUB TOTALES FRANQUEO</b>			<b>\$60.369</b>	✓

PEAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
10952	02-07-2025	PEAJE CHILLAN SUR	✓ \$1.400	NATALY PEÑA
1006105	02-07-2025	PEAJE BULNES NORTE	✓ \$1.500	NATALY PEÑA
10266	14-07-2025	PEAJE CHILLAN SUR	✓ \$1.400	HUGO VENEGAS
1006118	14-07-2025	PEAJE BULNES NORTE	✓ \$1.500	HUGO VENEGAS
10266	18-07-2025	PEAJE CHILLAN SUR	✓ \$800	MARIA FLORES
1006106	18-07-2025	PEAJE BULNES NORTE	✓ \$800	MARIA FLORES
10228	21-07-2025	PEAJE CHILLAN SUR	✓ \$800	CRISTOBAL SANTAMARIA
1006105	21-07-2025	PEAJE BULNES NORTE	✓ \$800	CRISTOBAL SANTAMARIA
<b>SUB TOTALES PEAJES</b>			<b>\$9.000</b>	✓

PASAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
		<b>SUB TOTALES PASAJES</b>	<b>\$0</b>	
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>\$464.599</b>	
<b>RESUMEN</b>		<b>SALDO INICIAL</b>	<b>\$500.000</b>	
BOLETAS			\$395.230	
FRANQUEO			\$60.369	
PEAJES			\$9.000	
PASAJES			\$0	
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>\$464.599</b>	
		<b>SALDO CAJA CHICA</b>	<b>\$35.401</b>	



~~DEVENGADO~~  
Nº 1157. 03/06/2009

### DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT	11.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Víatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	compra rueda camellilla, segunda rueda comprada		

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

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 18.300

**Firma Solicitante**

Vº Bº 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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT	1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	ARQUITECTO
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compra materiales de gastronomía		

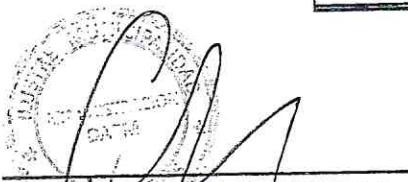
Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	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 \$
38321	02.07.2025	Tazones y flexibles	3.500
130.663	02.07.2025	Llaves de paso	2700.

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 6200

  
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: 04-07-2025



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristóbal Santamaría		
RUT	11.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dirección de Bienes		
Calidad Jurídica	Cargo	Jefe Adm. Bienes	
Nro. Cometido/Viativo/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

**MONTO TOTAL RENDIDO**

14 500

Firma Sollicitante

Vº Bº Firma y Timbre Director  
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar 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 comprobante 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/Vialico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Fijo y celulares Sala una mis Angelitos		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA</b> <b>RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)</b>
-------------------------------------	--

  
Firma Solicitante

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 comprobante Informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 07-07-2025

# BULNES

MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Leis Sodouy		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	I		
Calidad Jurídica		Cargo	
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**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

5 ♂ 200

Firma Sollicitante

Vº Bº 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 pases, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 08-07-2025

**BOLNES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Susana Villablanca Saez.		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica		Cargo	
Nro. Cometido/Violto/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 (sí a usted le entregaron fondos y desea rendir)

### **DETALLE GASTOS**

**Firma Sollcitante**

V.S. 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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 08-07-2025



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	Cristóbal Santamaría	
RUT		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección General	
Calidad Jurídica	Cargo	Jefe Administrativo
Nro. Cometido/Viatico/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 (sí a usted le entregaron fondos y desea rendir)**

**DETALLE GASTOS**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

5 3200

  
Firma Sollicitante

Firma Sollicitante

Vº Bº 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 comprobante informado,

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzman		
RUT	- - -		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Vialico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Llegue de paso en Escuela Colton Quillay		

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)

**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 horarios deben adjuntar el cometido Informado.

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Nataly Paola Peña Grimaní		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Reparaciones de gasfitería en ESCUELA COLTON Quillay		

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**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 4000

**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 peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzman		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Vlatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compras materiales en esquina Colton Quillay y Evarista		

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 \$
2502	08.07.2025	Saco de yeso , 2 y mas. / Esc. Evarista	15.800
2503	08.07.2025	Broca de copa ./ Esc. Colton Quillay	4500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 20.300

  
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 peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

## DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán	
RUT	1.234.567-8	
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM	
Calidad Jurídica	Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Violato/Autorización	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido		
Descripción breve cometido	Trabajos varios en la Escuela Evista Ogulde.	

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**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 23.900

**Firma Solicitante**

VºBº Firma y Timbre Director  
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y tumbado 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: 09-07-2023

**B**LNES  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	Susana Villablanca Saez	
RUT		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de		
Calidad Jurídica	Cargo	
Nro. Cometido/Vialico/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**

**Firma Sollicitante**

~~Elma y Timbre Director~~  
Responsable

Responsable

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

## **DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Pera 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	Afirmar juegos en ESC. Evarista Ogallal		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA</b> <b>RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)</b>
-------------------------------------	--

**DETALLE GASTOS**

**Firma Solicitante**

**Vº Bº 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: 09 - 07 - 2025

**BUENOS AIRES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Felipe Rodríguez Luna		
RUT	111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	Cargo Conductor		
Nro. Cometido/Viático/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 rendirlos)

**DETALLE GASTOS**

**Firma sollecitante**

AB<sup>o</sup> 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 comprobante informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	Nataly Paola Peña Grzmán	
RUT		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM	
Calidad Jurídica	Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Válico/Autorización	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido		
Descripción breve cometido	Reparaciones sanitarias Escuela Pal Pal.	

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)

**Firma Solicitante**

V.D. 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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 10-07-2025

**B  
LNES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA Soledad Flores Posites		
RUT	1.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM.		
Calidad Jurídica		Cargo	Gober Prog. JUNAGB
Nro. Cometido/Violato/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

Patricia

**Firma Sollcitante**

Vº Bº 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 pesajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.



## Formulario Nro. 2

### Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 10.07.2025



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT	22.11.11-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DADM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Viativo/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Cerámica para áreas en Salas Escuela Pal Pal		

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

**Firma Solicitante**

Vº Bº 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.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 11-07-2025

**BILNES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Susana Villablanca Saiz.		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica		Cargo	
Nro. Cometido/Viatico/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

**DETALLE GASTOS**

**Firma Sollicitante**

Vº 8º Firmar y Timbre Director  
Responsable

**Responsable**

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzman		
RUT	/		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	Cargo	Arquitecto	
Nro. Cometido/Vlatico/Autorización	Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Tornillo mordazas Llave Bicentenario y tarugos y pernos coche para instalación eléctrica en Evarrista Ojeda.		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	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 \$
13N619	11.07.2025	Tornillos spark n° 100 und	1.000
600	11.07.2025	Tarugos y pernos coche.	4.700

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 5.700.

Firma Solicitante

Vº 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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paula Peña Guzman		
RUT	11.111.111-1		
Perteneclente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Materiales gastronomía Reparaciones baño de parvulos		

Marcar con una X según corresponda

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

### DETALLE GASTOS

~~Firma Solicitante~~

VºBº Firma y Timbre Director  
Responsable

**Responsable**  
Nota: Por cada gasto deberá 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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 11-07-2025

**BLINES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	M Soledad Flores Rosales		
RUT	7.000.000-0		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica		Cargo	Coor. Prog. JUNAEB
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

X

### DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

**DETALLE GASTOS**

### Firma Sollcitante

Vº Bº 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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 14-07-2023

# BULNES

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Susana Villablanca Saez		
RUT	16.123.456-7		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Condición Jurídica		Cargo	
Nro. Cometido/Vialico/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**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

13.000,-

Amber

**Firma Sollicitante**

  
Vº Sº Firma y Timbre Director  
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar 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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 15-07-2023

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Susana Villablanca Saez		
RUT	12345678-9		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica		Cargo	
Nro. Cometido/Viativo/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)

**Firma Sollcitante**

Vº Bº Firma y Timbre Director  
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar el documento rendido valido, 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: 17-07-2025

# BALNES

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
Nombre completo	Luis Godoy
RUT	
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección BOLIVIA
Calidad Jurídica	Cargo SAOFI PER
Nro. Cometido/Viativo/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**

feid

Firma Sollcitante

Nº 5º Firmar y Timbrar Director  
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Peña Guzmán, Paola		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Víatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Silicona para pegar vidrio y disco de corte metal		

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)

**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 peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 18-07-2025

**BILNES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA Soledad FLORES Rosales		
RUT	11.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DADM.		
Calidad Jurídica	Codijo tributario Indefinido	Cargo	Conr. PROGRAMAS JUNAE
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	18/07/25
Cludad/Lugar Cometido	Dinco Chillán		
Descripción breve cometido	Itto MAPA NUTRICIONAL PROGRAMA PAF JUNAE B		

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

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 14.610.

**Firma Sollcitante**

Vº Bº Firma y Timbre Director  
Responsable

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 21-07-2025



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Cristóbal Saettewarié		
RUT			
Perteneceiente a la Dirección o Departamento de	Daaaaa Beeeess		
Calidad Jurídica		Cargo	jefe Administrativo
Nro. Cometido/Violato/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**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 11,000

### ~~Enviado Sollcitante~~

Vº Sº Firma y Timbre Director  
Responsable

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

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 22-07-2025



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luis Sodoy		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Danea Belue		
Calidad Jurídica		Cargo	Sastre
Nro. Cometido/Vialco/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

## DEVOLOCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

**DETALLE GASTOS**

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 9.000

**Firma Sollicitante**

Vº Bº Firmas y Túmbores Director  
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán	
RUT	11.111.111-1	
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM	
Calidad Jurídica	Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Viatlco/Autorización	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido		
Descripción breve cometido	Sedes de bekkon	

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)

**Firma Solicitante**

Vº Bº Firma y Timbre Director  
Responsable

Nota: Por cada gasto deberá 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.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 28-07-2025

# BALNES MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
Nombre completo	Antonella Brune H.
RUT	
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Daree Beebees
Calidad Jurídica	Cargo
Nro. Cometido/Viatico/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)

Firma Solleitante

Vº Bº Firma y Timbre Director  
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Peña Guzmán, Paula		
RUT	123.456.789-0		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica		Cargo	Arquitecto
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Reposición Caudado Bodega		

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**

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 peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT	12.345.678-9		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	Cargo	Arquitecto	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Materiales faltantes en instalación de gas fitería en escuela Milahwe.		

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

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 comprobante informado.

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nataly Paola Peña Guzmán		
RUT	11.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	Cargo	Arquitecto	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Materiales faltantes en instalación de gas fitería en escuela Milahwe-		

Marcar con una X según corresponda

X

## DEVOLOCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

**DETALLE GASTOS**

**Firma Solicitante**

VºBº Firma y Timbre Director  
Responsable

### 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: 22.07.2025

# BULNES

MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Karen Liivo Vásquez		
RUT	11.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Indignado	Cargo	Administrador
Nro. Cometido/Viativo/Autorización			
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

**MONTO TOTAL RENDIDO**

8.489

Kruy

**Firma Sollcitantे**

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 correspondientes. En caso de rendición por establecimiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 01-07-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	KATHERINE GEORGINA PAUEZ PINILLA		
RUT	11.111.111-1		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RR. H.H. DAEN.		
Calidad Jurídica	INDEFINIDO	Cargo	ADMINISTRATIVO
Nro. Cometido/Vialco/Autorización	-	Fecha Cometido	-
Cludad/Lugar Cometido	-		
Descripción breve cometido	-		

Marcar con una X según corresponda

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 \$	
25.208.642	01.07.2025	ENVIÓ DE DOCUMENTACIÓN AL N. DE EDUCACIÓN RETIRO VOLUNTARIO DOCENTE. (2022 - 2023)	\$ 14.020.-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 14.020.-	

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director  
Responsable

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 01/07/25

# BILNES

MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Daniela Poza Sepúlveda		
RUT	... . . . .		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	INDEFINIDO	Cargo	ADMINISTRATIVA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	01/07/25
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Envío de cortas certificadas x licencias señata		

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 \$
25208733	01/07/25	ENVÍO DE CARTAS CERTIFICADAS (9)	\$ 19.800

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 19.800.

Firma/Sollicitante

V.Bº 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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 11-07-2025

# **BOLNES** MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Cristóbal Saettareaní		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica		Cargo	
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

**MONTO TOTAL RENDIDO**

\$ 6520

### Firma Sollcitante

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 para estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 03-07-2025

# **BUENOS AIRES** MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	Daniela Piza Sepúlveda		
RUT	17.100.111		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	INDEPENIDO	Cargo	ADMINISTRATIVA
Nro. Cometido/Vialico/Autorización		Fecha Cometido	03/07/25
Cludad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Envío de licencia médica a Chillán		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA</b>
	<b>RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)</b>

### DETALLE GASTOS

**MONTO TOTAL RENDIDO**

5.020

**Firma Sollcitante**

Vº Bº 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 pasajera, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 15-07-25.

**BOLNÉS**  
MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	KATHERINE GEORGINA PÁEZ PINILLA		
RUT	- - - - -		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM R.R.H.H.		
Condición Jurídica	INDEFINIDA	Cargo	ADMINISTRATIVA
Nro. Cometido/Vistico/Autorización	-	Fecha Cometido	-
Cludad/Lugar Cometido	-		
Descripción breve cometido	-		

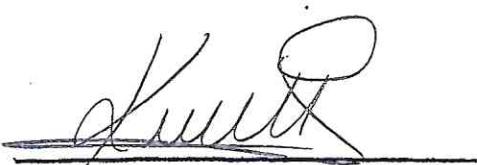
Marcar con una X según corresponda

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 \$
25.275.821	15.07.2025	Envío DE DOCUMENTACIÓN, Reenvío VOLUNTARIO Proceso 2023. MINISTERIO DE EDUCACIÓN.	\$ 6.520
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 6.520



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 paquetes, 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/Vlatico/Autorización		Fécha Cometido	02.07.2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLÁN		
Descripción breve cometido	pago de peajes en viaje a Chillán		

Marcar con una X según corresponda

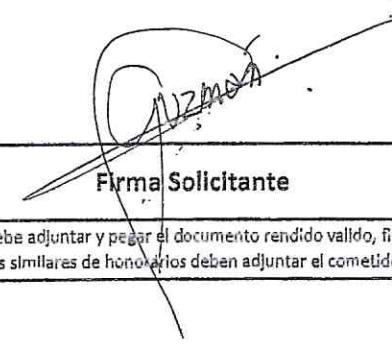


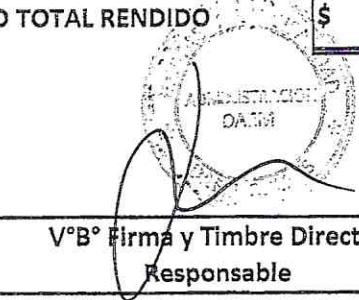
DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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 \$
10952	02.07.2025	Peaje Bulnes - Chillán	1.400
1006109	02.07.2025	Peaje Chillán - Bulnes	1.500

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 peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 14-07-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	HUGO EDUARDO VIZQUEÑAS LOPEZ	
RUT	15.111.111-1	
Perteneciente a la Dirección o Departamento de		
Calidad Jurídica		Cargo <u>CONDUCTOR</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido <u>14-07-25</u>
Cludad/Lugar Cometido	<u>CHILLAN</u>	
Descripción breve cometido	<u>ENTREGA DOCUMENTOS JUJÍ Y JUNAEF</u>	

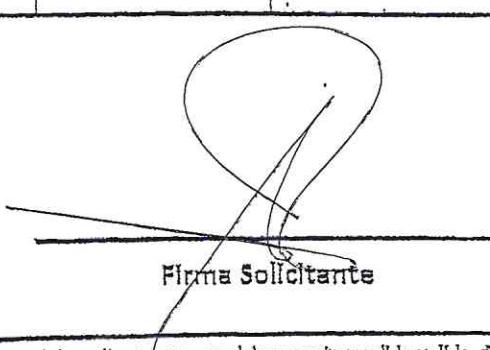
Marcar con una X según corresponda

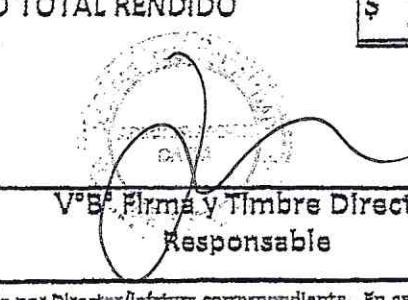
- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA   |
| <input type="checkbox"/>            | RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir) |

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10266	14-07-25	VIAJE A CHILLAN	1400
1006118	14-07-25	VIAJE A CHILLAN	1500

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 2900

  
Firma Solicitante

  
VºBº Firma y Timbre Director  
Responsable

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 18-07-2025

**BULNES**  
MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA Solerdoor Flores Rosales		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DAEM		
Calidad Jurídica	codiso trabajo Indefinido	Cargo	coor PROGRAMAS JUNAEC
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	18/07/25
Cludad/Lugar Cometido	Dideco, CHILLÁN		
Descripción breve cometido	Auto MAPA NUTRICIONAL, PROGRAMA PAC, JUNAEC		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

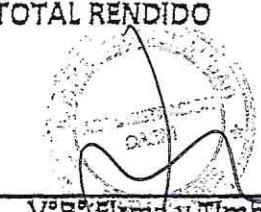
DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10266	18/07/25	Peaje Bulnes - CHILLÁN	\$ 800
1006106	18/07/25	Peaje CHILLAN - Bulnes	\$ 800

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 1600

  
Solerdoor

Firma Solicitud

  
V.S. 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 paajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formulario Nro. 2  
Rendición gastos menores  
Fecha Solicitud: 21-07-2025

**BILNES**  
MUNICIPALIDAD

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristobal Santamaría		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección General		
Calidad Jurídica	Cargo	Jefe administrativo	
Nro. Cometido/Vistico/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 rendirlos)

**DETALLE GASTOS**

~~MONTO TOTAL RENDIDO~~

\$ 1600

~~Firma Sollicitante~~

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 pasea, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el comprobante informado.