527

Area Educacion

Dirección de Administración y Finanzas

R.U.T.: 069141200-8

BULNES, Monto:

22/09/2025 440,072

Vistos:

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28

- 18.992 y lo dispuesto en la Ley Nº 18.695,Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos:

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a DOMINIQUE CORTES CORTES

Rut:016405186-2

La Cantidad de \$

440,072

Correspondiente

CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETENTA Y DOS PESOS

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 Nº 407 DE FECHA 22-01-2025. (DP N°333 DEL 09/07/2025)

Fecha de Pago

Documento	Numero	Fecha	Monto
DEEDENDACION			
REFRENDACION			
Cuenta Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle		Debe	Haber
		Totales	0	C

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO No ...

FECHA 26-09-2025 CHEQUE Nº 706908) \$ 440.072.

Código Cuenta	Detalle		Debe	Haber
	Anticipos a Rendir Cuenta		440,072	Haber
111-02-01-007-000-000	FONDOS S.I.L.		110,072	440,072
		Totales	440,072	440,072

CÈCHTA DELORES YAÑEZ VIVALLOS JEFE DEPARTAMENTO EDUCACION (S)

MUNICIP

JUANA PAULA RIQUELME PEREZ M BENCARGADA DE FINANZAS

ES AEDO VALDÉS MENTE PAL POR ORDEN DEL SR ADMINISTRADOR

DMINISTRAL

ALCALDE'

DAVID ALEXIS SÁNCHEZ ÁVALOS DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____DE

FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

RODRIGO SAN MARTIN GODOY SECRETARIO MIONICIPAL (S)





DETALLE DE GASTOS EFECTUADOS DESDE EL 01/08/25 AL 16/09/2025

BOLETAS	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
55265878	01-08-2025	ENVIO DE LICENCIAS MEDICAS	♦ \$5.544	KAREN LEIVA
63488		TORNILLOS	\$4.000	NATALY PEÑA
72360		MANILLA PUERTA		CRISTOBAL SANTAMARIA
63541		1 CANDADO CHICO	\$2.900	CRISTOBAL SANTAMARIA
18921		DIFERENCIAL	\$ \$22.000	NATALY PEÑA
133838		BROCHAS, RODILLOS, AGUARRAS	√ \$10.000	SUSANA VILLABLANCA
37365		CANDADO CHICO	₹ \$2.400	MARIA SOLEDAD FLORES
335956	05-08-2025	12 ESPIRALES ENCUADERNACION	√ \$5.880	JUAN CARLOS LEAL
41010		2 LLAVE MONOMADO Y FLEXIBLE	\$54.480	LUIS GODOY
134145		LLAVES MONOMANDO Y OTROS	√ \$18.000	CRISTOBAL SANTAMARIA
31010		ACEITE DE MOTOR	\$5.000	FELIPE RODRIGUEZ
336602		GLOBOS, DECORACION Y OTROS	\$10.360	CRISTIAN FIGUEROA
37033	11-08-2025	CANDADO	\$7.000	NATALY PEÑA
134627	12-08-2025	PINTURA/LIJAS Y BROCHAS	\$24.700	NATALY PEÑA
928612		VIRUTILLAS	\$7.350	NATALY PEÑA
4035025	14-08-2025	2 ROLLOS DE TOALLA DE PAPEL	\$8.098	ANTONELLA BRUNETTI
6014	14-08-2025	CUATRO FLEXIBLES	\$10.000	NATALY PEÑA
207	18-08-2025	2 BROCHAS	√ \$4.680	NATALY PEÑA
4292		BROCA 10 MM	√ \$2.500	NATALY PEÑA
		CODOS, VIILIT Y OTROS	√ \$7.600	NATALY PEÑA
		TAMPON TIMBRE	\$4.000	JUAN CARLOS LEAL
601436	22-08-2025	1 SIFON	∮ \$4.000	NATALY PEÑA
142488	25-08-2025	JUEGO DE MANILLA	√ \$1.200	SUSANA VILLABLANCA
4507	25-08-2025	ROLLO AISLANTE	∮ \$3.500	SUSANA VILLABLANCA
63926	26-08-2025	50 PERNOS COCHE	√ \$8.000	NATALY PEÑA
136034	26-08-2025	KIT SELOO ANTIFUGA	/ \$11.400	SUSANA VILLABLANCA
806987	the same of the sa	LLAVE DE JARDIN	\$2.500	SUSANA VILLABLANCA
940192		AMPOLLETAS H7 FURGON		FELIPE RODRIGUEZ
14188	27-08-2025	PAPELES FANTASIA, GIRNALDAS Y OTR	\$52.000	CIRSTOBAL SANTAMARIA
4571		BROCA 10 MM	√ \$4.300	NATALY PEÑA
3644849	28-08-2025	2 PACK DE TOALLAS NOVA	√ \$21.400	DOMINIQUE CORTES
230916	01-09-2025	DISCO DE CORTE		NATALY PEÑA
455170	02-09-2025	TORNILLO SPACK	\$4.500	NATALY PEÑA
747845	02-09-2025	LIQUIDO W-40	/ \$4.000	FELIPE RODRIGUEZ
25519034	03-09-2025	ENVIO DE LICENCIAS MEDICAS	√ \$5.290	DANIELA POZA
1291	04-09-2025	PARCHE NEUMATICO	\$6.000	JORGE CISTERNAS
7977		10 COPLA TERMINAL	/ \$2.500	NATALY PEÑA
602225		CORTADOR DE VIDRIO	/ \$3.800	NATALY PEÑA
11806		PAÑOS SACUDIR	\$10.500	CRISTOBAL SANTAMARIA
20878		PAGO DE FINIQUITO	/ \$4.000	KAREN LEIVA
8061		1 INTERRUPTOR/ FOCOS LED	√ \$13.400	NATALY PEÑA
20890	10-09-2025	PAGO DE FINIQUITO	 √ \$4.000	KAREN-LEIVA
5339	11-09-2025	TORNILLOS	\$10.000	NATALY PEÑA
21008	16-09-2025	PAGO DE FINIQUITO	√ \$4.000	KAREN LEIVA
		SUB TOTALES BOLETAS	\$417.472	

PEAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
100611	8 05-08-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	FELIPE RODRIGUEZ
1021	0 05-08-2025	PEAJE CHILLAN SUR	√ \$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
1022	8 06-08-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
100611	8 06-08-2025	PEAJE BULNES NORTE		FELIPE RODRIGUEZ
1070	7 06-08-2025	PEAJE CHILLAN SUR		JORGE CISTERNAS
1022	8 07-08-2025	PEAJE CHILLAN SUR		FELIPE RODRIGUEZ

		SUB TOTALES PEAJES	\$21.000	
10204	16-09-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
8003		PEAJE BULNES NORTE	\$800	FELIPE RODRIGUEZ
99999		PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	HUGO VENEGAS
10952		PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	HUGO VENEGAS
1006106		PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	JORGE CISTERNAS
10952		PEAJE CHILLAN SUR	/,\$1.400	JORGE CISTERNAS
1006106		PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	MARIA SOLEDAD FLORES
11015		PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	MARIA SOLEDAD FLORES
1006118	14-08-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$1.500	HUGO VENEGAS

PASAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
1128181	06-08-2025	PASAJE CHILLAN A BULNES	\$1.600	JORGE CISTERNAS
		SUB TOTALES PASAJES	\$1.600	

TOTAL CASTOS	
TOTAL GASTOS	\$440.072
	4

RESUMEN	SALDO INICIAL	\$500.000
BOLETAS		\$417.472
PEAJES		\$21.000
PASAJES		\$1.600
TOTAL GASTOS		\$440.072
	SALDO CAJA CHICA	\$59.928
AUNICIA AUNICI		ar way
NANZAS B		
The In	TES TES	CEC CEC

MUNICIPA

DAEM BU

DOMINIQUE CORTES CORTES
ENC. DE ENVANZAS SEP

FINANZAJUANA RIQUELME PEREZ ENC. DE FINANZAS DAEM BULNES

CECILIA YANEZ VIVALLOS
JEFE JEFE (S) DAEM BULNES



Formulario Nro. Z Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 01 - 08 - 2025



		DATOS	FUNCIONARIO	SOLICITAN	TH:	
Nombre cor	mpleto	Karei	_			
RUT	NV NV	1-	<i>p</i> ., y	Vosp	uez	
Pertenecien	te a la Dirección o	Departament	o de			
Calidad Jurio	dica	ludi	finido	Cargo	N 0	. —]]
Nro. Cometido,	/Viatico/Autorización	Juan	fra co	Fecha Cor	-	i'rushot
Cludad/Luga	r Cometido					
Descripción br	reve cometido					
Marcar con u	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE G	GASTOS POR ASTOS POR CA	NA CHICA (si a us		aron fondos y de	esea rendir)
N°	Fecha		DETALLE GAST			
Documento	Documento		Descripción (Especificar el ga	del Gasto sto efectuado)	Monto \$
142962	1.8.2025	Eurio	ficucio	n Hed	ico,	5.544
					·	
					,	
	(i)			多學家		
	•					
3	Firma Solid	citante	· MONTO		a y Timbre Di	\$ 5.544.
	a bone	-i saile			esponsable	se ೧೪೯೩ನಾನುವಾತಿ.

Notar Por cada gasto deba adjuntar y pegar al decumento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondienta. En caso de rendición pasjas, estacionamiento y otros similares da honorarios deben adjuntar el cometido informado.





Fecha Solicitud: 01.08.2025

		DATOS FUNCION	IARIO SOLICITANI	<u> </u>	
Nombre comp	oleto	Nataly Paol:	a Pena Guzn	1 am	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DAEM	-	1200 - AND
Calidad Juridio	ca		Cargo	Arquitecte)
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cor		
Ciudad/Lugar	Cometido		The second secon		
escripción bre	eve cometido	Tornillos insta	lavion de volace	w On nico d	lo sala de Kinda
Marcar con un		GASTOS POR CAJA CH ISTOS POR CAJA CHICA		aron fondos y des	ea rendir)
910		DETALL	GASTUS		Ţ
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
63488	01.08.2025	Tonnilles			4.000
		77.1			
			W-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-		
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	_	N	MONTO TOTAL RE	NDIDO	\$ 4,000
_	Gwz	nd xa	15/10/2	UNIC/OR LESTRACION DAEM	
	Firma Sol	icitante	V°B° FI	rma y Timbre D	irector

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 Sollcitud: 04-08-2025



		DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
Nombre cor	mpleto	Cristobal Sautomaria	
RUT	,	- in the state of	
Pertenecien	te a la Dirección o i	Departamento de	
Calldad Juric		Departamento de Dacece Bee Cargo Jefe C	lies
Nro. Cometido,	/Viatico/Autorización	Fecha Cometido	rollers hotic
Cludad/Luga	r Cometido	r ecita Contentido	
Descripción br	reve cometido		
Marcar con u	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE C RENDICIÓN DE GA	onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y de	 sea rendir)
		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
72360	04-08-2025	manilla peerto	10.000
			4
		:	
		<u> </u>	
:			r
		Syr. Sh.	
	<u>.</u>		
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 10,000

Responsable

Devoluer a Autorialia

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud; 04.08 - 2025



		DATOS FUNCIONARIO S	CHICITAN		
Nombre con	npleto	Cristo bal San	TO LAND SOME THE PARTY OF THE P		
RUT		Townson Services	ewied	uo	
Perteneclent	te a la Dirección o	Departamento de		B	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Calidad Jurid			Cargo	e Dele	cecustrolice
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización		Fecha Con	Jefr ad	Ceelsholice
Cludad/Lugar			recita Con	ietido	
Descripción br					
	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (51 a ust DETALLE GASTO		ron fondos y dese	ea rendir)
N°	Fecha				
Documento	Documento	Descripción (Especificar el gas)	Monto \$
3041	04-08-2025	1 candools ch	u'co		2900
90 3/48/2007/88/4/44 - 101				4	
			9		
;; .	5. 5. 5. 5. 5.				ď
	53) 23)		新州縣		:
-	Clenfred	MONTO T	ADMINISTR DASE	ACION	\$ 2.900

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

Notas Por cada gasto deba adjuntar y pegar el decumento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura corcespondiente. En caso de rendición pasjas, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.







Fecha Solicitud: 05.08.2025

		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Nataly Pools Pe	na Guzmań	
RUT		-		
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DAEM	
Calidad Juridio	ca		Cargo Mavi	tecto
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar	Cometido		A	
Descripción bre	eve cometido	Diferencia Escula	Batally el Roble	urgencia electrica
Marcar con ur		onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u:	sted le entregaron fondo	s y desea rendir)
		DETALLE GAST	os	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción (Especificar el g		Monto \$
18.921	4.08.2025	Diferential		27.000.
The state of the s				
			Constitution of the second of	
-	Cauzanana		TOTAL RENDIDO SUNICIPAL ADMINISTRATOR DASM OAGEA ON THE	\$ 22.000
4	Firma Sol	icitante	V°B° Firma y Tim	

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: 04- 08 - 2025



		DATOS FUNCI	ONARIO SOLICITANT	'F	
Nombre com	npleto		Ilabianca Sae		
RUT		-	r-	۷.	
Pertenecient	re a la Dirección o i	Departamento de			·
Calidad Jurid	lca		Cargo		
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización		Fecha Con	netido	
Cludad/Lugar	Cometido				
Descripción br	eve cometido				
Marcar con u		GASTOS POR CAJA C ASTOS POR CAJA CH	ICA (si a usted le entrega	ron fondos y des	sea rendir)
N°	Fecha		LE GASTOS		7
Documento	Documento		escripción del Gasto cificar el gasto efectuado)	Monto \$
133838.	04.08.25	Brachas, Ro	politos, Abuqmo	05, etc.	\$ 10.000
					4
					·
*: -	3; 3;				*
	65 57.	:			: :
		·			
	Quento	cu C	MONTO TOTAL REN	New Year	\$ 10.000

Responsable

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar al documento randido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondienta. En caso da randición pasjas, estacionamiento y otros similares da honorarios deban adjuntar al cometido informado.



Devoluer 2 2011

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 05 - 08 - 7025



		DATOS FUNCIO	NARIO SOLICITA	NTE	
Nombre cor	mpleto	M° Soledon		The state of the s	
RUT	,		a Tiokes	Kosales	
Pertenecien	te a la Dirección o i	Departamento de	<u> </u>		• /
Calidad Jurid	The second secon		DA	EM.	
Nro, Cometido/	Viatico/Autorización		Cargo	Emc. Pro	BERAM JUNACI
Cludad/Lugai			Fecha Co	ometido	
Descripción br					
	eve contenuo				
<u> </u>	DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA	A (si a usted le entre	garon fondos y d	esea rendir)
N°	Facility		GASTOS		
Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
37365	nsl08/25	landodo	Chico		\$ 2400
					,
*: •	, 3; 1			¥	
		M	ONTO TOTAL RE	NDIDO	\$ 2400.
	Poledo		ADMAN	ACM V	
	Firma Solid	dante		ma y Timbre I Responsable	Director

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

9 1 Contra

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 06 A9 0-10.



		DAT	OS FUNCION	ARIO	OFFERE	As by	-	
Nombre con	npleto	1)	***************************************		
RUT		- 0	Jan C	orlo	n Le	al Ni	2 UD	(4107)
Pertenecient	te a la Dirección o i	Denartam		 -1			<u></u>	
Calidad Jurid		T			De	rem		
		Coa	iva baju	0	Cargo	Trabo	2)00	Dar Socio
Nro, Cometido/	Viatico/Autorización				Fecha Con			
Cludad/Lugar	r Cometido					-		
Descripción br	eve cometido	0,00	300,000	5 1	Late	evial Ex	213	1.001
Marcar con u	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS P	OR CAJA CHICA R CAJA CHICA DETALLE	(sl a uste		aron fondos y de	sea renc	iir)
N°	Fecha		Descri	ipción d	el Gasto		T	***************************************
Documento	Documento		(Especifica	ar el gasti	o efectuado)		Monto \$
335956	05/08/25	126	prinalen	Fnc	uador	vación	5	.880
				~~~				70-V-11
				- 		_		
*: *: *	1 (
	65 65				初水香。 沙 斯拉		•	.;
				.1 .1				ii a
_	JUAN CAR Trabaja 13.80	108 LEAL N. for Social 1.448 K	. мо		V°B° Firm	a y Timbre D		. 8 80
						esponsable		

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

Devolver a

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 06-08-2025



		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANI	TE	
Nombre cor	mpleto	Leeis Good			
RUT			-	***************************************	
Pertenecien	te a la Dirección o	Departamento de	Don	a a	
Calidad Jurio	lica		Cargo	sasfil	lies
Nro. Cometido,	/Vlatico/Autorización		Fecha Con		7
Cludad/Luga:	r Cometido		7, 55,14 551	100100	
Descripción br	eve cometido				
	na X según corres; DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE G	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (DETALLE G	si a usted le entrega	ron fondos y desc	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
11010	06-08-2025	2 llave monome Teflon y un n	audo y follo de est	leuble :	54.480
·;					
3:					
		MON	TO TOTAL RENT		54.480

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pagar el documento randido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.



Devoluce a privace!

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: OY - O8 - 202 S



		DATOS FUNCIONARIO SO	OLICITANTE	
Nombre cor	mpleto	Cristobal Saul		
RUT				
Pertenecien	te a la Dirección o i	Departamento de	Da. B. 1	
Calldad Jurid	lica		Danie Bulue Bargo Jufe ast	es . T
Nro, Cometido/	Viatico/Autorización		echa Cometido	leeveshatia
Cludad/Lugar	r Cometido	<u> </u>	echa comedido	
Descripción br				
310	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a uste DETALLE GASTOS		ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
34 145	07-08-2025	Fitting y lla	ne lavaniau	18.000
	. s;			q
			Synt St.	
	Analand	MONTO TO	TAL RENDIDO	\$ 18.000

V®B°Eirma y Timbre Director Responsable

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

Firma Solicitante



· · · Deverticen.

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 07 - 08 - 2025



		DATOS ELLA	Idiani		- ALIDAD
Nombre com	pleto		ICIONARIO SOLICITAN	TE	
RUT		Telipe	Cocluques)	
	a a la Diversión de				·
	e a la Dirección o D	Jepartamento de	De	Cousle	lees
Calidad Juridi	CB		Cargo	Consle	cla
Nro. Cometido∧	/latico/Autorización		Fecha Cor	netido	
Cludad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	eve cometido				
	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA	A CHICA CHICA (si a usted le entreg	aron fondos y dese	a rendir)
N°	Fecha		Descripción del Gasto		T
Documento	Documento	(Es	pecificar el gasto efectuad	o)	Monto \$
254-80-6	31010	acii te	mo Tos		5 00 0
		`		-à	
				. '	
*:					*
X			MONTO TOTAL REM	iDIDO	\$ 5000

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondienta. En caso da rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Formularlo Nro. Z Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 2-08-25



		DATOS ELIMICIONIA		
Nombre cor	mpleto	DATOS FUNCIONARI		
RUT		China Su	nevio Fiverost	irestests
Pertenecien	te a la Dirección o	Denartamento do	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Calldad Juric			EDUCAGO)
		cop. table	Cargo	
	/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Cludad/Luga	r Cometido	·		
Descripción br	reve cometido			
	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a		ea rendir)
N°	Fecha	DETALLE GAS		7
Documento	Documento	Descripció (Especificar el g	n del Gasto (asto efectuado)	Monto \$
36602	Moolog	Edohostimus	witing	10.360
		celebracies six sel	build	4
		Dsey - IN		
				·
:: .	3. 3. 4. 4.		ang pa	n
	Firma Solid		TOTAL RENDIDO V°B° Firms y Timbre Dir	\$ No. Yeb
	11125011		Responsable	

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondienta. En caso da rendición pasjas, estacionamiento y otros similares da honorarios deban adjuntar al cometido informado.

200





		Fecha Solicitud: 12.08	. 2015	1410	MOII ALIDAD
		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANT	'E	
Nombre comp	oleto	Nataly Paols F	end Gu	12mam	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DAEN	1	
Calidad Juridio	ca		Cargo	Arqvi tecta)
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cor	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	eve cometido	Lija brocha, viro	tilla./co	audado y al do	26a. Ewela Co
X	1 8 8 80 8	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a t		garon fondos y desea	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento		n del Gasto		Monto \$
37033	11.08.2025	Condado y 21 daba			7000
134.627	12.08.2015	1 Lt. pintura, Lijas y Or			24.700
928 6NZ	12.08.7025	virutillas.			7.350
			<i>t</i> 0 t/	1 1 2 O MININE	

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 39.050

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar e 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.

Derosason e

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 14-08-2025



		DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
Nombre cor	npleto	autonella Bruce Li	
RUT	,	January 1	
Pertenecleni	te a la Dirección o i	Departamento de	
Calldad Jurid		Cargo Od.	des
Nro, Cometido/	Vlatico/Autorización	Fecha Cometido	devusicona
Cludad/Lugar	r Cometido	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Descripción br			
	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y dese	a rendir)
310		DETALLE GASTOS	7
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1635025	14-08-2025 4035025	2 nollos de toralle papil	8.098
'; '; ·	. + + + + + + + + + + + + + + + + + + +		4
		MONTO TOTAL RENDIDO	8.098

Solicitante V°B° Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar el documento randido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondienta. En caso da randición pasjas, estacionamiento y otros similares da honorados deban adjuntar el cometido informado.







Fecha Solicitud: 14.08.2025

		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	Nataly Paola Peña	Guzmań		3
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DAEN	1	
Calidad Juridio	ca		Cargo	Arquitec to.	
Nro. Cometido/V	latico/Autorización		Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	eve cometido	4 flexibles HI-Hi	1/2 400	Wargo Eswel	'à Rueblo Seco.
N°		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a us	OS	aron fondos y dese	ea rendir)
Documento	Documento	Descripción (Especificar el ga		o)	Monto \$
6014	14.08.2025	Cu>tro flexibles			10.000
				130-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-	
	Quzm		1/1/2	NDIDO	\$ 10.000

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: 19.08.2025



Street Street Street		DATOS FUNC	JUNARIU S	OLICITAINI			
Nombre comp	leto	Nataly Po	rold fe	na GVZ	Mari		
RUT			r -				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		DAEM			
Calidad Juridic	ca			Cargo Arguitecto			
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización			Fecha Cometido			
Ciudad/Lugar	Cometido			************		And the second s	
Descripción bre	eve cometido	Compra 20	pro chas	bals by	ifor reja Esc	· Celia Voivia	
viarcar con ur	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJ ASTOS POR CAJA			aron fondos y dese	a rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$	
207	18.03.2025	2 B1	ochs.		nga saka nga kanandiga dan patrakan at ing dan saka	4.680	

A STATE OF THE STA							
				2 32	CORPORATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN		
			***************************************	***			
							
			MONT	Mary C	ENDIDO MUSTRACIÓN DAEM EM ENTINES	\$ 4.6.80	
	Firma So	olicitante		-	irma y Timbre D Responsable	irector	
					veshousanie		

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: 20.08.7025



		DATOS F	UNCIONARIO	SOLICITAN	TE	
Nombre completo Nataly Paola Peña Guzmañ						
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento	de	DAE	M	
Calidad Juridio	ca			Cargo	Arquitect	Но
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización			Fecha Co	ometido	
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido	Broca.	JONIA DACA	reparais	mos en jordin 1	(तिकार)
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° Fecha Descripción del Gasto						ea rendir) Monto \$
Documento	Documento		(Especificar o	el gasto efectu	ado)	11
4292.	20.08.2025	Brow	10 m m			\$2.500
		- C-				
				M		
				At St		
Barton 1997					****	
		*****	The state of the s			
		m win	MOI	NTO TOTAL	RENDIDO TOUNICIONAL ACAMUSTRACON DAEM	\$ 2.500
	Firma So			V°B°	Firma y Timbre D	Pirector

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y peganel 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.





Fecha Solicitud: 21.08. 2025

		DATOS FUNC	ONARIO SO	DLICITANT		
Nombre comp	leto	Nataly Pa	ola Per	ia Guza	ndi	
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		DARM		
Calidad Juridio	ca			Cargo	Arquitecto	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización Fecha Cometido						
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción breve cometido Material gasfiteria fora reparaciones varios escu Batalla El Poble.					ranias escuela	
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	onda EASTOS POR CAJA STOS POR CAJA C	CHICA	ted le entreg		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) Monto \$			Monto \$	
43 38	21.08.2029	codos, vini	lit, ote.			7.600
	_					
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		Much	MONTO	TOTAL RI	ENDIDO.	\$ 7600
	Firma So	licitante	o °	V°B° F	irma y Timbre D Responsable	irector
	debe adjuntar y pegar el de ros similares de honorarios d			o por Director/j		En caso de rendición peajes,

divolver a

Formulario Nro, 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 21-08-2075



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITAN	TE			
Nombre com	npleto	Juan Carlon L			Ta		
RUT		1	ear v	3 COCY 181	210		
Perteneclent	e a la Dirección o D	Departamento de	Da	eln			
Calidad Jurid	ica	Codiqo trabajador Sour					
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	Fecha Cometido					
Cludad/Lugar	Cometido	·	·				
Descripción br	eve cometido	Adquinición to	Dim Do	o Timb	o X 0		
7		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a us DETALLE GASTO		aron fondos y des	ea rendir)		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción (Especificar el gas	0)	Monto \$			
044.5	21-08-25	Tampon Tim	bre		\$4000		
3.0					à		
	w.		**************************************				
·: ·;	9.* 9.*				n n		
· · ·							
	AST SO	CIAL *	TOTALREN	TRACION P	\$ 4000 rector		
	Firma 30	ettente		Responsable	सहस्रकार राज्यविक्री के इंग्र		

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondienta. En caso da rendición paajas, estacionamiento y otros similares da honorados deban adjuntar el cometido informado.





Fecha Solicitud: 22.08- 2025

		DATOS FUNCIO	ONARIO S	OLICITANT	E		
Nombre com	pleto	NATALY PAOLA PEÑA GUZMÁN					
RUT							
Perteneciente a la Dirección o Departamento de DAE M							
Calidad Juridica Cargo ARQUITECTO)		
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización			Fecha Con	netido		
Ciudad/Lugar	Cometido						
Descripción bre	eve cometido	sitori Lavama	mos sal	s wma	Mis continosi-	08	
N°	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA (ASTOS POR CAJA CH	IICA (si a us	OS .	aron fondos y des	ea rendir)	
Documento	Fecha Documento		-	del Gasto sto efectuad	0)	Monto \$	
601436	22.08.2025	1 Sifon				4000	
				,			

				Comment of the Commen			
	(CM2	man.	MONTO		CIPACA A	\$ 4.000	
Firma Solicitante			: 	V°B° Fir	ma y Timbre D	irector	

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





Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTI					
Nombre completo Susana Villablanca Saez								
RUT								
Perteneciente	Perteneciente a la Dirección o Departamento de							
Calidad Juridica		Cargo						
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización	Fecha Cometido						
Ciudad/Lugar (Cometido			**************************************				
Descripción bre	ve cometido							
ivial car con un		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u DETALLE GAST		aron fondos y dese	a rendir)			
N° Documento	Fecha Documento	Descripció: (Especificar el g	Monto \$					
142488	25.08.25	Juego De Mani	119		1.200			
752276	25.08.25	20110 Aislante	PARO P	verta	3.500			
	2							
	Firma So	king	Mrs.	ENDIDO	\$ 4. 100			

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.

Responsable

Firma Solicitante





Fecha Solicitud: <u>27.08.2025</u>

		DATOS FUNCIO	NARIO SO	DLICITANT		
Nombre comp	oleto	NATALY PA	POLA	PEÑA	GUZMAÑ	
RUT		- ·	7			West Carrier Constitution
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		DAEN	l	
Calidad Juridica Cargo ARONT					ARQUITE	CTO
Nro. Cometido/V	/latico/Autorización			Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido				Section	
Descripción bre	eve cometido	50 pernes	coche	Table	os de besqu	vetbol Escuela
Marcar con ur	-	onda GASTOS POR CAJA (STOS POR CAJA CH	CHICA	ted le entreg		
810	FL-	•		del Gasto		
N° Documento	Fecha Documento	De (Espe	Monto \$			
63926	26.00.2025	50 per	8.000			
					and the second s	
			action is a second manager			
	Wan and a second	MAN	MONTO	TOTAL RE	ADMINISTRATION DASM	\$ 8000
	Firma So	licitante		V°B° Fi	rma y Timbre D Responsable	rector

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:



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANT	E			
Nombre com							
RUT	•						
Pertenecient	e a la Dirección o I		T				
Calidad Juridica			Cargo				
Nro, Cometido/Vistico/Autorización			Fecha Cometido				
Cludad/Lugar	Cometido						
Descripción br	eve cometido						
Marcar con u		ionda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a us	ted le entrega	ron fondos y dese	ea rendir)		
		DETALLE GASTO	05		T		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$		
136034	26.08.25	Kit Sello Antifucia W	11,400				
218946	26.08.25	Uave de jardin 1/2		4	2.500		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				·			
				* * <u>* *</u>	·		
; ;	3,4 3,4				*		
	(5) (5)				to _i		
	Jeuit	in a second	TOTAL REN ADMINISTR DASA	ndiovit	\$ /3.900		
	Firma Sol	citante		Responsable	. 60101		

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



Formulario Nro. 2



Rendición gastos menores Fecha Solicitud: <u>27/08/2025</u>

to\$
590
,90
,90

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.

Cristoleal

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 27-08-2025



				, ,		
		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITAN'	TE		
Nombre com	pleto	CEISTOBAL SAN	JAMAZ (P	,	
RUT	•			- 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10		
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	DAEM	BULN	ĖS	
Calidad Juridi	ca		Cargo JEFE ADMUSTRA			
Nro. Cometido/	Vlatico/Autorización		Fecha Cometido			
Cludad/Lugar	Cometido	,	- Innana			
Descripción bro	eve cometido					
	ad .	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GAS	**************************************	aron fondos y	desea rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	N/	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			
14 188	27.08-2025	11110003.11101113	PAPELES. FANTASIA, CINTELAS. GIRNALDAS, DAMAS. DIA DEL PARUULO			
					·	
7.	₹. • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			* 1		
, i	6) 6)					
				ilo u		
		MONT	O TOTAL RE	NDIDO)	\$ 52.000	
<i>)</i>	Jul 1		ADMINIS			

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

Responsable

Firma Solicitante



Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 27.08.2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE Nombre completo NATALY PAOLA PERA GUZMAN RUT Perteneciente a la Dirección o Departamento de DAEM Calidad Juridica APQUITECTO Cargo Nro. Cometido/Viatico/Autorización Fecha Cometido

Ciudad/Lugar	Cometido			
Descripción breve cometido BROCA nomm obras en escuela Edv. Frei				
Marcar con ur		ASTOS POR CAJA CHICA TOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y d	esea rendir)	
		DETALLE GASTOS		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$	
4571	571 27.08.2025 Brocs 10 mm			
		·		
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 4.300	
·-	Jurun	V°B° Firma y Timbre	Director	
lota: Por cada gasto d	Firma Soli	Responsable nento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondien	1	

lares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.



Formulario Nro. 2



Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 28/08/25

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE						
Nombre comp	oleto	Dominique Cortés				
RUT						
Perteneciente a la Dirección o Departamento de Calidad Juridica Cargo Cargo				169		
Calidad Juridica Cargo Timon 705					os Sen	
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización			Fecha Com		
Ciudad/Lugar	Cometido			-		
Descripción bre	eve 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° Fecha Descripción del Gasto					a rendir)	
Documento	Fecha Documento			del Gasto sto efectuad	o)	Monto \$
3644849	28/08/25	2 Pack D	e Too	alla No	ova	21.400
MONTO TOTAL RENDIDO \$ 21.400 Sominious Continue 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.





Fecha Solicitud: 01.09.2025

	DATOS FUNCIO	NARIO SOLI	CITANT	E	
oleto	Nataly Paola	> Peña	6021	m.	
		and the second second			
a la Dirección o De	epartamento de		DAEN	V _i	
ca		Ca	rgo	Arquitecta)
/iatico/Autorización		Fe	cha Con	netido	
Cometido					
eve cometido	Compra de	disco de	unte	9", retiro	juego Esc. Los
DEVOLUCIÓN DE	GASTOS POR CAJA C ASTOS POR CAJA CH	ICA (si a usted	le entreg	garon fondos y dese	a rendir)
Fecha Documento	200 2				Monto \$
01.09.2075	disco de l	Lorfe			5.000
			_		
		MONTO 1	OTAL R	ENDIDO	\$ 5.000.
Firma So			V°P° I	ADMANISTRACION DAEM	lirector
	ra la Dirección o Deca latico/Autorización Cometido eve cometido na X según corresp DEVOLUCIÓN DE GA Fecha Documento OA. 09. 2075	In a la Dirección o Departamento de la la Dirección o Departamento de la	Interview of the property of t	Para Jaman Guzn I a la Dirección o Departamento de Cargo I a la Dirección o Departamento de Cargo I atico/Autorización Cometido Eve cometido I a X según corresponda I DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entres DETALLE GASTOS Fecha Documento I a Cargo Fecha Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuar OM. 09. 2075 Ais to de Certe MONTO TOTAL R	a la Dirección o Departamento de Cargo Arqui fecto latico/Autorización Cometido eve cometido Lompro de disso de conte 9", refiro na X según corresponda DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y deser DETALLE GASTOS Fecha Documento (Especificar el gasto efectuado) On. 09. 2075 disso de conte



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE



Fecha Solicitud: 02.09.2025

Nombre com	pleto	Notaly Pa	ina (gvzmźń 4	Porols	
RUT		10				
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de		DAEM		AND THE PARTY OF T
Calidad Juridi	ca			Cargo	Arquitee to)
Nro. Cometido/\	/latico/Autorización			Fecha Come		
Ciudad/Lugar	Cometido					1
Descripción bre	eve cometido	Tornillo spi	ek zn	what eved	Escrela	Fire.
× ×	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA STOS POR CAJA C			n fondos y dese	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento			n del Gasto asto efectuado)		Monto \$
31010	02.09.2025	Tornillo spack z" 300 und.				4.500
	2					
	Change	ý:	MONTO	D TOTAL REND	IDO .	\$ 4.500
The second secon	Firma Soli			Re	a y Timbre Dir	
ota: Por cada gasto d stacionamiento y otro	lebe adjuntar y pesar el docu os similares de honovarios de	mento rendido valido, firm ben adjuntar el cometido i	iado y timbrad nformado.	por Director/jefatur	a correspondiente. E	in caso de rendición peajes,





Fecha Solicitud: 02/09/2025

		DATOS FUNCIO						
Nombre comp	oleto	Felipe K	POSZIE	S 3cc	Lopo			
RUT								
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		1	DAEM			
Calidad Juridica			C	Cargo Combuctoz				
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización		F	Fecha Cometido				
Ciudad/Lugar	Cometido		-		10 HO W. C.	<u> </u>		
Descripción bre	eve cometido				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJA (STOS POR CAJA CH	HICA (si a uste	S	aron fondos y dese	ea rend	ir)	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$		
008910 02/09/2025		Liaviso W	2-40				4000	

			MONTO	Mark C	MANUSTRADION DAEM	\$	4000	
	Firma Sol	licitante		V°B° Fi	rma y Timbre D Responsable	irecto	or	
	debe adjuntar y pegar el doc ros similares de honorarios d			oor Director/je		. En caso	de rendición peajes,	

Pogodo.





Fecha Solicitud: 03/09/25

		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE				
Nombre comp	oleto	Daniela A. Pos	LA Sepulveda.				
RUT				1			
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DAEM				
Calidad Juridio	ca	INDEFINIDO		TRATIVA ·			
Nro. Cometido/V	íatico/Autorización		Fecha Cometido	03/09/25			
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillan					
Descripción bre	eve cometido	ENVÍO DE LICENCIA	A MANUAL A ISA	PRE MAS VIDA.			
Marcar con ur		onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a u DETALLE GAST		ea rendir)			
N°	Fecha	Descripción	Monto \$				
Documento	Documento	(Especificar el g	Worto \$				
25519034	03/09/25	ENVIO LICENCIA M	A ISAPIE MAS VID	\$ 5.290			
	Gr	MONTO	O TOTAL RENDIDO	\$ 5.290			
	Firma/Sol	licitante	V°B° Firma y Timbre Director				

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: 04-09-2025

		DATOS FUNCIO	ONARIO SO	DLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	Jorge	C.ster	nes !	srzyy	
RUT					7 /	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		Day	2m	
Calidad Juridio	ca			Cargo	Condu	401
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	_		Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido	Bulne	5			
Descripción bre	eve cometido			nzticí	Traser	o .
Marcar con ui	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA STOS POR CAJA CI			garon fondos y dese	a rendir)
N°	Fecha Documento		escripción ecificar el ga			Monto \$
Documento	Documento	(13)				
1291	04-08-25	Perche	de Na	evente	Co	6,000 -
			and the second			
			MONT	D TOTAL R	ENDIDO ADMINISTRACIONAL DASM	\$ 6.000 -
**	Eirma Sc	licitante	.	V°B° F	irma y Timbre D	Director
	Tiulia 30	(IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII			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.





Fecha Solicitud: 04.09.2025

	DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANT	E	
0	Nataly Parola Poña	Guzm)	
a Dirección o D	epartamento de	DAEN		
		Cargo	Arquitect	76
:o/Autorización		Fecha Cor	netido	
netido	The state of the s			
cometido /	10 copls terminal ent	, ma feri	a) faltante	en intervention
según corresp VOLUCIÓN DE (Escuela Pueblo onda GASTOS POR CAJA CHICA	Secon	* *	
	DETALLE GAST	os		
Fecha Documento				Monto \$
4.09.2025	10 copla terminal			2.500

			eras tan eris erin erettinbildi.	
	MONTO	O TOTAL RE	NDIDO	\$ 2.500
C 182	<u>J01'</u>	AD AD	MELISTRACION EN DAEM	
Sima So	dicitante	V°B° F	rma y Timbre D	irector
- C	ro/Autorización metido cometido (según correspecto LUCIÓN DE GA Fecha Documento 04.09.2025	Nataly Paola Pena a Dirección o Departamento de co/Autorización metido cometido Copla Terminal ent Escuela Pueblo (Según corresponda EVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA INDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (Si a un DETALLE GAST Fecha Documento Descripción (Especificar el gi NY.09.2025 10 copla ferminal	Nataly Paola Pond Guzm a Dirección o Departamento de DAEM Cargo Fecha Cor metido cometido Copla terminal ent, ma feri Escuela Pueblo Seco (Según corresponda EVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA NDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entreg DETALLE GASTOS Fecha Documento (Especificar el gasto efectuac DY.09.2029 10 copla terminal MONTO TOTAL RE	a Dirección o Departamento de Cargo Arquitect co/Autorización Fecha Cometido metido cometido 10 Copla terminal ent, ma terral faltante Escuela Rueblo Seco (según corresponda EVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA NDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y dese DETALLE GASTOS Fecha Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) DY. 09. 2029 10 copla terminal MONTO TOTAL RENDIDO WEST LIMBO DE CARACHICA MONTO TOTAL RENDIDO

209





Fecha Solicitud: 04.09.2025

		DATOS FUNC	CIONARIO S	OLICITANT	E	the second secon
Nombre com	pleto	Nataly Pa	rola Peri	ia Guzn	าจท์	
RUT						
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de		DAEM		
Calidad Juridi	ca		The state of the s	Cargo	Arquitecte	
Nro. Cometido/	/latico/Autorización		-	Fecha Con		
Ciudad/Lugar	Cometido			<u></u>		1
Descripción br	eve cometido	Contador de	2 vidrios,	oxa ins	talm valor	s pendientes on
	RENDICIÓN DE GA		CHICA (si a u.		aron fondos y des	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
602225	04.09.2025	Cortador				3.800
		Viraliani, e e e e e e e e e e e e e e e e e e e			ATTENDED TO THE TOTAL PROPERTY.	
			·			
			MONTO	TOTAL REI	NDIDO	\$ 3.800

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.

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director



Desolver a Cristoleal

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 09-09-2025



		DATOS FUNCIONARIO 50	DLICITANT	E			
Nombre com	pleto		an arc				
RUT	•						
Pertenecient	e a la Dirección o D	Departamento de	DAGA	A Real 125	c		
Calidad Jurid	ica		Cargo LEE DOLLINGTO				
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización		echa Con		minuster tivo		
Cludad/Lugar	Cometido				· ·		
Descripción br	eve cometido		······································				
		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a usta DETALLE GASTOS		aron fondos y des	ea rendir)		
N°	Fecha	Descripción c	iel Gasto		T		
Documento	Documento	(Especificar el gast	Monto \$				
31010	09-09-2025	PAÑOS SACUDIR	2		10.500		
		* -			4		
				,			
				. 4.	·		
·.	\$ <u> </u>				n		
	65 65		Wind St.				
					·		
		монто т	OTAL REN	IDIDO 1	\$ 10.500		
	- Syl		100 M	ICID III			

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

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE



Fecha Solicitud:

Nombre comp	leto	Karen Lui	wo !	Jospu	7
RUT	_,	*18 8		1 (0
Perteneciente	a la Dirección o Do	epartamento de			
Calidad Juridio	ca	Indynido	Cargo	Adrew	rustroto
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	0	Fecha Cor		
Ciudad/Lugar	Cometido		*		
Descripción bre	eve cometido				
Marcar con ur		onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a u DETALLE GAST Descripció	os		
Documento	Documento	(Especificar el g	Monto \$		
2087%	OP. 0P. 25	Papo fini	pu't	0	4.000
	Firma So	MONT	V°B°F	irma y Timbre D Responsable	\$ 4.000 irector



Formulario Nro. 2



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANT	E			
Nombre com	oleto	Nataly Peria Guzman, Paola					
RUT		i					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DAEM	*			
Calidad Juridio	ca		Cargo	Arquitecto			
Nro. Cometido/V	/latico/Autorización	110000000000000000000000000000000000000	Fecha Con	1			
Ciudad/Lugar	Cometido		·				
Descripción bre	eve cometido	Reparaciones Ele	ctricas	ofrana do	em; intemptor	y focos	
Marcar con ur		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u	Ad Arms and the second	aron fondos y desea	a rendir)		
tone and the		DETALLE GAST	os				
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$		
377	9.9.2025	1 interruption 2 focos			13.400		
Maria Ma							
		A CONTRA			+ 00 U00		
	Carl	WONTO	O TOTAL RE	DAZM	\$ 13.400		
LLL B.	Firma Sol	333-000000-1-00		rma y Timbre Dir Responsable	rector		
lota: Por cada gasto d	lebe adjuntar v pesar el docu	imento rendido valido, firmado y limbrado	nor Disaster/lef				

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timb estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.





Fecha Solicitud:_____

) licitante	V°B° F	irma y Timbre D	irector
	Kzu b	-	Par Della		
	L	MONT	O TOTAL R	ENDIDO	\$ 4000
			75		
-					
20890	10.9.25	Topo firipi	11.40		\$ 4000
00000	10.005		H 11000		
N° Documento	Fecha Documento	Descripció (Especificar el g	Monto \$		
		DETALLE GAST			
	RENDICION DE GA	STOS POR CAJA CHICA (si a u	sted le entreg	garon tondos y desea	renair)
×	58	GASTOS POR CAJA CHICA	ā - 17 i	for all and all and	المنالم معالم
Marcar con un	na X según correspo	onda			
Descripción bre	ve cometido				
Ciudad/Lugar	Cometido	Bulney.			
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cor	netido ——————	
Calidad Juridic	a	Indynida.	Cargo	Adrew.	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de			- MICHAROL III
RUT			•		
Nombre comp	leto , ,	Koneu Lun		orpug.	
NOTIFIE COTTIE			4		



Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 11.09.2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE Guzmai Paola Pena Nombre completo RUT

Perteneciente a la Dirección o Departamento de			DAEM			
Calidad Juridio	Calidad Juridica			Cargo	Arquitec.	ю
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización			Fecha Coi	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido					`
Descripción bre	eve cometido	Tornill	0.			
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	Sastos por C Stos por Caj	A CHICA (si a us		garon fondos y desea	a rendir)
		D	ETALLE GASTO			T
N° Documento	Fecha Documento		Descripción (Especificar el ga			Monto \$
5339	11.09.2025	Tornillo	Eswela (îolton C	Willey	10.000
						V
	Firma Sol	and the second s		V°B° F	irma y Timbre Di Responsable	\$ 10.000 rector En caso de rendición peajes,







Fecha Solicitud:_____

		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	E	
Nombre com	oleto	Konu Lu	l con	son	>
RUT			.8•1	1 2	
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de			
Calidad Juridio	ca		Cargo		
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización		Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	eve cometido				
Marcar con ur	V 44	onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a		aron fondos y dese	ea rendir)
	T	DETALLE GA	3103		T
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
21008	16.09.25	Pago fin	i pur l	10	4 4000
	Firma So	٤.		INDIDO NULLCA DASM PASM rma y Timbre D	\$ 4000
	Fillia 30	nereditte:		Responsable	

Formularlo Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 5/8/2025



			NICIPALIDAL
Nombre con	nnleto	DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
	TIPIGEO	Felipe Roseiso A. Rasziswez	Luna
RUT	,		u —
Pertenecient	te a la Dirección o l	Departamento de	
Calldad Jurid	Ica	Cargo Consuc-	0.7
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	Fecha Cometido	TOK
Cludad/Lugar	r Cometido	Chillan	
Descripción br	eve cometido	CFITTAN	
	RENDICIÓN DE G	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y deser DETALLE GASTOS	e rendir)
N°	Fecha		
Documento	Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
J10210	5/8/25	Pegse Norte Chillan	1400
1006/18	5/8/25	PEASE Noiste Blues	1500
	•		
54. 53. 0	5 (5 (7
	'		
	A	MONTO TOTAL RENDIDO	2900

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

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director

Responsable

we ouse

Formulario Nro. Z Rendición gastos menores Fecha Solicitud: O6/08/2025



				1013	UNICIPALIDA
		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE		
Nombre co	mpleto	FPIPE ROSZIGO	A Day	2141027	
RUT		1,37100	11. K21	16065	LUNA
Pertenecler	nte a la Dirección o	Departamento de			
Calldad Juri		1	DAE	M	
	/Vlatico/Autorización		Cargo	Consu	ctoz
			Fecha Come	tido	
Cludad/Luga		Crillan			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
rescripcion b	reve cometido				
Marcar con l	ina X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE G	oonda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a ust	ed le entregaror	i fondos y dese	ea rendir)
		DETALLE GASTO	S		
N° Ocumento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
10228	06/08/25	PEASE CHILLAN SU			
006/18	06/08/25	Peale Bilnes Noz	ete	÷	1500
				٠	•
	3;				n.
	57		多种类		1
-			V°B° Firma y		2900
	Firma Solici	tante	· - rinnay	imple Dire	ctor

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pégar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondienta. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deban adjuntar el cometido informado.

Responsable

Desohuer or

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 06 · 08 - 2025



		DATOS F	UNCIONARIO :	SOLICITAN	F	
Nombre com	pleto	Jorge	Ces terne			
RUT		10-3			~ <u>~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ </u>	
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento	de	Daeu	Bull	
Calidad Juridi	ca			Cargo	Cond	luctor
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización			Fecha Con		
Cludad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido					
Marcar con ui	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR C STOS POR CAJ	IA CHICA (si a us		aron fondos y de	sea rendir)
N°	Fecha	L	DETALLE GAST	**************************************		
Documento	Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$
10707	06-08-2025	Peoije	Chillan	u Su		1400
						3
					8*.	
				e e		·
": X,	3; 3;					a.
	\$ 13. \$ 13.					
×			MONTO	TOTAL REM	FACION AS	\$ 7 4 00

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

se le dure

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: <u>07/08/202</u>5



mpleto	DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
	relipe Kanzigo A Parairanz 1	
'	Felipe Roszi60 A. Rosziwez L	NA
te a la Dirección o	Departamento de	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
dica	JAEM.	
/Viatico/Autorización	_	ctoz
r Cometido		
reve cometido	C#, //A~	
DEVOLUCIÓN DE	GASTOS POR CAJA CHICA	e rendir)
	DETALLE GASTOS	
Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
7/08/25	PEASE CHILLAN 502.	1400
	· 4	
	·	
		•0
\$; 9 ;		n .
() (5)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
M	MONTO TOTAL RENDIDO \$	1400
	/Viatico/Autorización r Cometido reve cometido ina X según corress DEVOLUCIÓN DE G. Fecha Documento +/08/25	Atta. Idica Cargo Cousto Alta. Alta Cargo Cousto Alta Cargo Cousto Alta Cargo Cousto Pecha Cometido r Cometido Carilla Cargo reve cometido Ina X según corresponda DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y deser DETALLE GASTOS Pecha Documento (Especificar el gasto efectuado) 7/08/25 Peare Chilla Societa

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pagar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondienta. En caso de rendición pasjas, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

YOB

levolve fritonelle

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud:



iario solicitan NEGAS AGA	The second secon	
COA) ASA	7 [-	
		<u> </u>
Cargo		
	the state of the s	7
li ecila col	netido	14-08-25
	//	
CA .		
	aron fondos y dese	a rendir)
pción del Gasto	o)	Monto \$
li/law		1500
	á	
		•
		7
V°B° Firm	DA SM	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	A (si a usted le entrega EASTOS pción del Gasto ir el gasto efectuado (//A) NTO TOTAL RENI	Fecha Cometido Gas de l Tallar ob la A (si a usted le entregaron fondos y dese EASTOS pción del Gasto ir el gasto efectuado) Illaro NTO TOTAL RENDIDO S





Fecha Solicitud:_____

		DATOS FUNCIO	ONARIO S	OLICITANTE			
Nombre completo MARIA Soledad TIDRES ROSAles					+les		
RUT							
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de		DAEM . BU	Intes		
Calidad Juridi	ca				SRAMAS JUNACE		
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización			Fecha Cometido	19/08/25		
Ciudad/Lugar	Cometido						
Descripción bre	eve cometido	RELIEB DE 124 LEMTES ALUMNOS ESCUELAS					
Marcar con ur	-	onda GASTOS POR CAJA (CHICA	eted le entregaron fondos y dese	ea rendir)		
		DETA	LLE GAST	OS			
N° Documento	Fecha Documento	De (Espe	Monto \$				
MONS	19108/25	Pease	- Fur	RGON DAEM.	\$ 1.400.		
1006106	19/08/25	PEATO	Furgi	on DAEM.	\$ 1.500		
					,		
-	Pieled		MONTO	TOTAL RENDIDO	\$\$ 2900		
Firma Solicitante				V°B° Firma y Timbre Director Responsable			





Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 2 ノー の ピー 202 ド



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE							
Nombre completo		Jorgo Cisternes Israyy					
RUT	, 2						
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de Dee m					
Calidad Juridio	ca			Cargo	01		
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cometido			•	
Ciudad/Lugar Cometido		Bulnes					
Descripción bre	eve cometido	Chillen Vani. Cztolicz					
Marcar con ur	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE (RENDICIÓN DE GA	Gastos por ca Istos por caja			garon fondos y desea	a rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$	
10952	21-08-25	Vizze a Chillen & Universidad Catolica. Ida y busto				1.400-	
	Firma So	licitante	MONTO	Ser.	ENDIDO DASM DASM Irma y Timbre Di Responsable	\$ 2.800	





Fecha Solicitud:_____

		DATOS FU	INCIONARIO S	OLICITANT	Έ	
Nombre com	pleto	Ho	160 Ver	Pepios	lobain.	
RUT				J		
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento d	de	0	cem bu	lines
Calidad Juridica				Cargo	Conou	
Nro. Cometido/\	viatico/Autorización			Fecha Cor		
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bro	eve cometido					
N°	DEVOLUCIÓN DE GA RENDICIÓN DE GA Fecha	ASTOS POR CAJ		os		
Documento	Documento		(Especificar el ga	Monto \$		
10952	30/08/25	Peoje	Chillón	Sur		1400
10952 30/08/25 99999 30/08/25		Peoit	Chillón Bulnes	Norte	2	1500
			AAONTO	TOTAL DE	News	4 7000
			WONTO	Mark!	ADMANISTE NO DE DASM	\$ 2900
	Firma Sol	icitante				
Firma Solicitante ota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valide stacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el come			V°B° Firma y Timbre Director Responsable			



Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 16/09/2025



Nombre completo

RUT

Perteneciente a la Dirección o Departamento de

Calidad Juridica

Nro. Cometido/Viatico/Autorización

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							
Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$					
16/09/25	PEASE CHILLAN SOR	1400					
16/09/25	Prace Bulnes Worte	800					
	Documento 16/09/25	Fecha Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) 16/09/25 PEASE CHILLAN SOR					

MONTO TOTAL RENDIDO

ADMINISTR

\$ 2200

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 06 - 08 - 2025



		DATOS ELIA	NCIONIA DIO E			JNICIPALIDAL .
Nombre com	npleto	Lorge	VCIONARIO SI		TE	
RUT		Jorge	and the		 	
Perteneclent	e a la Dirección o D	epartamento de		7)		
Calidad Jurid				Cargo	er Beele Consl	The state of the s
Nro. Cometido/Viatico/Autorización			Fecha Cometido			ucro
Cludad/Lugar	Cometido			- Corre Cor	Tetluo	
Descripción br				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	DEVOLUCIÓN DE C RENDICIÓN DE GA	STOS POR CAJA	CHICA (si a uste		aron fondos y des	sea rendir)
N°	Fecha	DE	TALLE GASTO	— waterway		
Documento	Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$
1128181	06-08-2025	Pasaje	Chi'lla	u B	relies,	1600
						-9
						·
·: ·:	3.' 3.'					4
	6) 8)	,		が必要		
	Eirma Sollo	i	MONTO T	ADM	IDIDO DASM THE PROPERTY OF T	\$ 1600

Nota: Por cada gasto deba adjuntar y pegar el documento randido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondienta. En caso da rendición pasjas, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.



Responsable