MUNICIPALIDAD DE BULNES

Area Educacion

Dirección de Administración y Finanzas

R.U.T.: 069141200-8

BULNES, Monto:

01/10/2025 125.200

Vi	- 0		_	
A 1	0	w	•	

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.

Rui

El Tesorero Municipal Pagará a DOMINIQUE CORTES CORTES La Cantidad de \$

125.200

CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PE

Correspondiente

FONDOS A RENDIR DENOMINADA CAJA CHICA PARA CUBRIR GASTOS MENORES DEL

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION DE EDUCACION MUNICIPAL DE BULNES PARA EL AÑO

2025, SEGUN DECRETO ALCALDICIO N° 407 DE FECHA 22-01-2025. (DP N°527 DEL 22/09/2025)

Fecha de Pago

Documen	Numero	Fecha	Monto
REFRENDACION			
REFRENDACION Cuenta			

#### ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

OR ANITE DEVENICAMENTO

PROBANTE DEVENGAMIENTO:	Detalle	Debe		Haber
Código Cuenta	Detaile	Totales	0	

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N°..... FECHA ....

ESO Nº 546 ; FECHA 06-10-2025 CHEQUE Nº 7084848 125200.-

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
	Anticipos a Rendir Cuenta	125.200	
111-02-01-007-000-000	FONDOS S.L.L.		125.200
111-02-01-007-000-000	Totales	125.200	125.200

CECILIA DOLORES YAÑEZ VIVALLOS JEFE DEPARTAMENTO EDUCACION (S) ULISES AEDO VALDÉS ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL SR ALCALDE

DA TOANA PAÜLA RIQUELME PEREZ ENCARGADA DE FINANZAS



DAVID ALEXIS SÁNCHEZ ÁVALOS DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO \_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

WING THE ALVIN GODO!





#### DETALLE DE GASTOS EFECTUADOS DESDE EL 17/09/25 AL 30/09/2025

BOLETAS	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
933017	10-09-2025	ACEITE RELLENO	\$5.000	FELIPE RODRIGUEZ
341061	22-09-2025	ESPIRALES ENCUADERNADO	\$1.500	JUAN CARLOS LEAL
21051	23-09-2025	PAGO FINIQUITO	\$4.000	KAREN LEIVA
21047	23-09-2025	PAGO FINIQUITO	\$4.000	KAREN LEIVA
6852	24-09-2025	CANDADO	\$3.500	NATALY PEÑA
21084	24-09-2025	PAGO FINIQUITO	√\$4.000	KAREN LEIVA
5983	24-09-2025	PIOLA CORTADORA DE PASTO	\$21.000	NATALY PEÑA
21114	25-09-2025	PAGO FINIQUITO	\$4.000	KAREN LEIVA
19	25-09-2025	CERROJO CARCELERO	/,\$6.500	NATALY PEÑA
21134	26-09-2025	PAGO FINIQUITO	\$4.000	KAREN LEIVA
687407	26-09-2025	REVISION TECNICA	/\$18.700	JORGE CISTERNAS
35	29-09-2025	1 BOBINA, CAJA DE PILA CALEFONT	\$25.000	SUSANA VILLABLANCA
480156		HUINCHA DE MEDIR	\$10.900	NATALY PEÑA
		SUB TOTALES BOLETAS	\$112.100	-

PEAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
10266	23-09-2025	PEAJE CHILLAN SUR	/,\$1.400	FELIPE RODRIGUEZ
10266	25-09-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	JORGE CISTERNAS
20001	25-09-2025	PEAJE BULNES CENTRO	/ \$1.500	JORGE CISTERNAS
10707	26-09-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	JORGE CISTERNAS
10266	26-09-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$1.400	JORGE CISTERNAS
		SUB TOTALES PEAJES	\$7.100	

PASAJES	FECHA	MOTIVO	VALOR	FUNCIONARIO
146	41 23-09-20	25 PASAJE CHILLAN A BULNES	\$1.600	FELIPE RODRIGUEZ
571	47 25-09-20	25 PASAJE CHILLAN A CHILLAN VIEJO	/\$1.200	JORGE CISTERNAS
364	71 26-09-20	25 PASAJE CHILLAN BULNES	/\$1.600	JORGE CISTERNAS
364	70 26-09-20	25 PASAJE CHILLAN BULNES	/\$1.600	JORGE CISTERNAS
		SUB TOTALES PASAJES	\$6.000	

TOTAL GASTOS	\$125.200

RESUMEN	SALDO INICIAL	\$500.000
BOLETAS		\$112.100
PEAJES		\$7.100
PASAJES		\$6.000
TOTAL GASTOS		\$125.200
	SALDO CAJA CHICA	\$374.800

DOMINIQUE CORTES CORTES
ENC. DE FINANZAS SEP

BULNES

FINANZASJUANA RIQUELME PEREZ
DA ENC. DE EINANZAS DAEM BULNES

EM BU

Oblig=1379.

CECILIA YANEZ VIVALLOS



# Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 24/09/25



		DATOS FUNCIO	NARIO SOLICITANTE		
Nombre comp	leto	relpe Z	OSNIGOEZ	LUNA	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	1	AEM.	
Calidad Juridic	a		Cargo	Cargo Consictor	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	and the state of t	Fecha Com		
Ciudad/Lugar (	Cometido				L
Descripción bre	ve cometido	A JAN STONE			
			CA (si a usted le entreg	aron fondos y desea	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
933017	10/09/25	Acrile Z	elleno (ocoto	(2)	5000
			***************************************		
		Λ'	MONTO TOTAL R	ENDIDO	\$ 5000
			ADJ.	Mustafa / [	
	Firma So	licitante	V°B° F	irma y Timbre D Responsable	irector



#### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 23 SFP 2025



	·				
		DATOS FUNCIONARIO SO	DLICITANT	E	
Nombre compl	eto	Juan Carlo	n Lo	eal Na	eterror
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	0	aem	
Calidad Juridic	a	Codique Trabago	Cargo	Corpelar	or Social
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización				
Ciudad/Lugar (	Cometido				
Descripción bre	ve cometido	adquinición Ma	<i>iterial</i>	Escolar	
Marcar con un		•			rendir)
		DETALLE GAST	OS		
N°	Fecha	Descripción	n del Gast	o	Monto \$

		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
341061	22 SEP 2025	Espiral Enchadermado	1.500
		(Libro DSM-5, Para Uzdario 82FE)	
	8	DAGUES &SEE)	
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 1,500

Firma Solicitante

**ሃ**°B° Firma y Timbre Director Responsable





Fecha Solicitud: 23/09/25

		DATOS FUNCION	IARIO S			
Nombre compl	eto .	Karen Je	enc	Vo	spuz	
RUT	4	_			1 0	
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de				
Calidad Juridica	a	2nd.		Cargo	Adm	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización		_	Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar (	Cometido					
Descripción bre	ve cometido			Acres - Communication of the C		
×		SASTOS POR CAJA CH STOS POR CAJA CHIO			aron fondos y dese	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
210 51	23.09.27	Papo fi	Cau	pul	-0	700 D
			MONT	O TOTAL R	ENDIDO	\$ 4000
	Firma So	olicitante			Firma y Timbre	Director





Fecha Solicitud:\_\_\_\_\_

		DATOS FUNCIO	NARIO S	DLICITANT	E	
Nombre comp	leto	Koneu	Pein	o V	osper	
RUT					10	
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	F = 42 53			
Calidad Juridic	a	Indepini	do	Cargo	Dolm.	
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización		_	Fecha Cor	netido	
Ciudad/Lugar (	Cometido					
Descripción bre	ve cometido					
	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE C RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA STOS POR CAJA CH			garon fondos y dese	a rendir)
0.10	Facha					
N° Documento	Fecha Documento			n del Gasto asto efectua		Monto \$
21047	23.9.25	Papo	fine	iqui	40	\$ 4000
			ani, in confliction			
			MONT	O TOTAL I	RENDIDO	\$ 4000
	Rejul	مع	-	V°B°,	Sirma y Timbre	Director
	Firma So	olicitante			Responsable	

\_ Centratista Isseio.



#### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores



Fecha Solicitud: 24.09.2025

or the state of th		DATOS FU	NCIONARIO	SOLICITA	NTE	
Nombre comp	oleto	Nataly	Paola	Peña	GUZMZM	
RUT			?			
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento d	le	D	AEM	
Calidad Juridio	a			Cargo	Arquitect	8
Nro. Cometido/V	latico/Autorización		alit a Sing year of System Street	Fecha	Cometido	
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido	Compra	DOT DEL	hida de	complado de	nde se quandam la ceo Bicentenario Largui.
X		STOS POR CA	DETALLE GA	sted le e	ntregaron fondos y dese	
N° Documento	Fecha Documento		Descripc (Especificar e	ión del Ga li gasto efec		Monto \$
6852	24.09.7025	Canda	do			3.500
		4			grand and the state of the stat	
					i.	
					<u> </u>	
						1 - 20
	(Va)	nan	MOI	NTO TOTA	AL RENDIDO	\$ 3.500
	N	olicitante		V°	Besponsable	Director





Fecha Solicitud:

		DATOS FUNC	CIONARIO SC	DLICITANT	E	
Nombre comp	leto	Karen	Leine	2 V	ospeey	V 1
RUT					1 0	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de				
Calidad Juridic	a	Ind		Cargo	Adre	•
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización			Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido	Papo fi	m, bri	1 04:	Son hu	go fui puto
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJ ASTOS POR CAJA	CHICA (si a us		garon fondos y dese	a rendir)
	-	DE	TALLE GASTO	os		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$
21084	24.0P. 25	Papo	finip	u'ho		44000
		*	MONTO	O TOTAL R	ENDIDO	\$ 4000.
4	Boule	, e		VSBI	Firma y Timbre D	Director
	Firma So	olicitante			Responsable	



### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 24, 69.2025



		DATOS FUNCIONARIO	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO			
Nombre comp	leto	Nataly Paola	Peña 6	iranneo;		
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DAF	EM		
Calidad Juridic	a		Cargo	Arguited	8	
Nro. Cometido/Vi	latico/Autorización		Fecha Cor	metido		
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	ve cometido	varios: nonts piola	untadora	de pasto/G	preta contadorad	
Marcar con ur	DEVOLUCIÓN DE	SyZespima expins onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a				
		DETALLE GA	STOS		<u></u>	
N° Documento	Fecha Documento	1122-2010-2014	ión del Gasto I gasto efectua		Monto \$	
5983	24.09.2025	piola, careta y es	piola, careta y espumo expansiva.			
			·			
					¢ 21 000	
Nota: Por cada gsate	o debe adjuntary pegar el de	olicitante  ocumento rendido valido, firmado y úm	V°B«	Firma y Timbre D		
estacionamiento y o	tros similares de honorarios	deben adjuntar el cometido Informado	),			





Fecha Solicitud:\_\_\_\_\_

		DATOS FUNCIO	NARIO S	OLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	Karen L	ein.	0/1	apuer	/1
RUT						
Perteneciente a la Dirección o Departamento de						
Calidad Juridio	Calidad Juridica Ind. Cargo Adu					•
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización			Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido	Pago fin	u pe	ito	Hario	Rillo.
Marcar con ur	-	GASTOS POR CAJA C ISTOS POR CAJA CHI			aron fondos y desea	a rendir)
N°	Fecha					
Documento	Documento			del Gasto sto efectuad	o)	Monto \$
2/11/9	75.00.25	Pago fir	Pago firmi per do,			
~						
	Firma Sol	licitanto	MONTO	TOTAL RE		\$ 4.000 ,
	rii iia 30i	icitalite			Responsable	





Fecha Solicitud: 25.09.2075

		DATOS FU	NCIONA	RIO S	DLICITANT	E		
Nombre comp	oleto	Nataly &	Natary Pools Peña Guzmani					
RUT								
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento d	le		DAEM			
Calidad Juridio	ca		Cargo Argustecto					
Nro. Cometido/V	latico/Autorización		Fecha Cometido					
Ciudad/Lugar	Cometido		<del></del>		<del></del>			
Descripción bre	eve cometido	instalacie	m de	wire	rp ey 1	wero	porton	Esc. Ruanista Oga
X	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR C STOS POR CAJ		(si a us		garon fo	ndos y des	sea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$	
19	25/09/2025	Cenojo	Cenojo carcelero				6.500	
		•		· ·				
							a de niebo a e il	
				····	2			
NATURAL DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTO				-		*****		
							2	
			M	IONTO	TOTAL R	ENDID	0	\$ 6.500
	Cuz		1		ADI	1	1	
	Firma Sol	licitante			V.B.	irma 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, estadionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Responsable





Fecha Solicitud:\_\_\_\_\_

		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE		
Nombre compl	leto	Karen J	erro Va	spur.	
RUT		*		10.	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de			
Calidad Juridic	a	and.	Cargo	Adres	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	Fecha Cometido			
Ciudad/Lugar (	Cometido				
Descripción bre	ve cometido	Pago fin	mipu'bo	don for	rio Avelos
Marcar con un		GASTOS POR CAJA CH	A (si a usted le entrega	aron fondos y dese	a rendir)
		DETALL	E GASTOS		
N° Documento	Fecha Documento		cripción del Gasto ficar el gasto efectuad	o)	Monto \$
21134	26.09.25	Papo fine	ipu to		4000
		*	MONTO TOTAL RE	ENDIDO	\$ 4000
^	Kuulp'	*	Admin	irma y Timbre I	



### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud:



	DATOS FUN	CIONARIO S	SOLICITANT	TE	
Nombre completo	Jorge	Cista	enrs	Ĩ.	
RUT **			3,72		
Perteneciente a la Dirección o D	epartamento de				
Calidad Juridica			Cargo	Conduc	+0-
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	Fecha Co	metido	26/9/25
Ciudad/Lugar Cometido					_
Descripción breve cometido		140 miles - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -			
No. of the second seconds	aonda				
Marcar con una X según corres		JA CHICA			

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

		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
6 <mark>87407</mark>	26/09/28	Revieir Tecnics	18.400-
036471	26/08/20	Prs. + Chillen Buhes	1.600-
036477	26/09/25	Pito Chilan Bulno	1.600-
10707	26/09/28	Reage Chills.	1.400-
10266	26/09/24	Pargo Chilla.	1.400-
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 24 700.

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director

Responsable





Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCION	IARIO SOLICIT	ANTE	
Nombre comp	leto	Susana Vi	illablance	a saez	
RUT			1-	uu	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de			
Calidad Juridic	a		Cargo		
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización		Fecha	Cometido	
Ciudad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	ve cometido				
Marcar con un		GASTOS POR CAJA CH ASTOS POR CAJA CHIO		entregaron fondos y d	lesea rendir)
N°	Fecha	1	scripción del G	asto	
Documento	Documento	(Espec	cificar el gasto efe	ectuado)	Monto \$
000035	29.09.25	1 Bobina, C 2 Pilos Cale	1 Robina, caja Pila colletont 2 Pilas caletont.		25.000
				And Commission and Commission of the Commission	
			HAND OF THE PARTY		
			монто тот	AL RENDIDO	\$ 25.000
	Junit	Tw C	# = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	1/1/4	
	Firma Se	olicitante	V	B° Firma y Timbi Responsak	



### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 30.09. 2025



	DATOS FUNCION	ARIO SOLICITAN	TE	
Nombre completo	Nataly Paola	Pend Guzma	ń	
RUT				
Perteneciente a la Dirección o D	Departamento de	DAF	M	
Calidad Juridica		Cargo	Arquitecto	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Co	ometido	
Ciudad/Lugar Cometido				
Descripción breve cometido	Huincha de med	ir, Arquitecto [	PAEM	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Descripcion breve cometido		HOLLING OF MENT, HOUTECLD DUEW				
<u> </u>						
Marcar con ur	a X según correspo					
X	DEVOLUCIÓN DE (	GASTOS POR CAJA CHICA				
	RENDICIÓN DE GA	STOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y d	lesea rendir)			
	•					
A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		DETALLE GASTOS				
N°	Fecha	Descripción del Gasto	Monto \$			
Documento	Documento	(Especificar el gasto efectuado)	Works 4			
us Disc		No. Leave Anna	10.900			
480196	30.09.2029	thrichade Medir	No. 100			
The second secon						
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 10.900			
		O NUMBER OF THE PROPERTY OF TH				

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director

Responsable



# Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 24/09/2025



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE			
Nombre comp	leto	Felipe Romino	252 L	UNA		
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	1	DACM		
Calidad Juridica			Cargo Consictoz			
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización		Fecha Cometido 23/09/2			
Ciudad/Lugar Cometido		Cuillan VIESO.				
Descripción bre	ve cometido	Traslaso ruzbo's tallez mecanico				
	RENDICIÓN DE GA	STOS POR CAJA CHICA (si a de DETALLE GAS		ron fondos y dese	ea rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$		
10266	23/09/25	PEASE CHILLAN SUZ		1400		
14641	23/09/25	Pasase Chillain - Bulnes		1600		
		MON	TO TOTAL RE	NDIDO	\$ 3000	
		licitante	V'B° Fi	rma y Timbre I	Director	





Fecha Solicitud:\_\_\_\_\_

		DATOS	FUNCIONARIO S	OLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	Jorge Cisternes I.				
RUT	- = =					
Perteneciente	a la Dirección o De	epartament	to de			
Calidad Juridio	ca			Cargo	Conduc	tor
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización			Fecha Con		25/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido					
Marcar con ui	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	GASTOS PO			aron fondos y dese	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
057147	2 1 / 09 / 2 5	Pasajo - Chillan - Chillan Vioro			\$ 1.200 -	
10266	21/08/28	Pese	Ch. Ilan	~		1.400
20001	25/06/25	Resu	Bulnes			1.500-
	Firma So	licitante	MONTO	TOTAL RE	rma y Timbre Di	\$ 4.100 ~



#### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud:\_\_\_\_\_



DATOS FUN	ICIONARIO SOLICIT	ANTE	
Jorge	Cisterz	s I.	
Departamento de			
	Cargo	Cond	octo-
	Fecha	Cometido	26/9/25
	***************************************		
	Jorge	Departamento de	Jorge Cisteres I. Departamento de

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

		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
687407	26/09/28	Reviews Tecnics	18.400-
036471	26/08/20	Prsix Chiller Buhes	1.600-
036477	26/09/25	Pito Chilza Bulno	1.600-
10707	26/09/28	Reapo Chilla.	1.400-
10266	26/09/28	Pergo Chilla.	1.400-
100000		MONTO TOTAL PENDIDO	\$ 24200

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

B'Firma y Timbre Director

Responsable