

MUNICIPALIDAD DE BULNES
 Area Municipal
 Dirección de Administración y Finanzas
 R.U.T. : 069141200-8

Decreto N° 345
 BULNES, 05/02/2025
 Monto: 600,000

Vistos :

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

- 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a **MARISOL ELENA GUAJARDO TURRA**
 La Cantidad de \$ **600,000** SEISCIENTOS MIL PESOS
 Correspondiente **FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES E IMPREVISTOS MES DE FEBRERO DE 2025**
 a
 Fecha de Pago **//**

Documento	Numero	Fecha	Monto
-----------	--------	-------	-------

REFRENDACION			
Cuenta			
Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Totales	Debe	Haber
			0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° **19993** ; FECHA **10/02/2025** CHEQUE N° **375** \$ **600.000**

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	Gastos Menores e Imprevistos	600,000	
114-02-01-000-000-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023		600,000
	Totales	600,000	600,000

SECRETARIO MUNICIPAL
FADD HIDD VIVALLOS
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
10 FEB. 2025

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
ANA AEDO VIVEROS
 DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DIRECTOR DE CONTROL
 BULNES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)
MARCELA BARRERA ZAPATA
 por orden del Sr. Alcalde

DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO **10** DE **02** DE **2025**

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO

Nombre completo	Marisol Guajardo Guerra
RUT	[REDACTED]
Perteneciente a la Dirección de	DAF
Calidad Juridica	Planta
Cargo	Administrativa

Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>	FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica)
<input checked="" type="checkbox"/>	FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad)

FONDOS A RENDIR

Nombre de la Actividad u objetivo del fondo:			
Gastos menores e imprevistos (Caja Chica)			
Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:			
Detalle del gasto			
Monto Solicitado	\$ 600.000	Monto Autorizado	\$
Plazo de ejecución del Gasto	Desde: ____/____/____	Hasta: ____/____/____	
Cuenta de imputación según programa			

FONDOS PARA GASTOS MENORES (Cajas Chicas)

Nombre de la caja chica a llevar:			
Detalle del gasto a financiar con esta Caja Chica:			
Periodo cada cuenta solicitará el monto			
Monto Solicitado por periodo	\$	Monto Autorizado por periodo	\$
Plazo de ejecución del Gasto	Desde: ____/____/____	Hasta: ____/____/____	
Cuenta de imputación según programa			

[Handwritten Signature]


FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE

[Handwritten Signature]

V°B° Firma Director
Responsable

V°B° Firma Director de
Administración y Finanzas

V°B° Firma Administrador
Municipal

FONDO AUTORIZADO A:	
---------------------	--

Nombre Empresa | MUNIC DE BULNES - FONDOS PRODESAL
Nombre Usuario | SARA ROLDAN SEPULVEDA

Rut Empresa | 69.141.200-8 | Ejecutivo | CONTRERAS ESPINOZA
Rut Usuario | [Redacted] | Oficina | BULNES

Comprobante Transferencia Electrónica

Detalle Transferencia Electrónica | N° 7070864



Fecha Transacción
10/02/2025 - 11:36

ID TEF
7784291724

Estado
Autorizada

Cuenta Origen
52509021023 | MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario
MARISOL GUAJARDO
MARISOL GUAJARDO TURRA | [Redacted] | COOPEUCH | Chequera Electronica 220955790

Monto
\$600.000

Concepto
DP 345

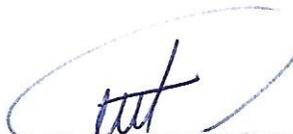
Mensaje a Beneficiario

Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[Redacted]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	10/02/2025 - 10:49	Preparación ⓘ
[Redacted]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	10/02/2025 - 11:00	Autorizacion 1
[Redacted]	EUGENIA MARICEL VALENZ...	10/02/2025 - 11:36	Autorizacion 2

RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	244.464
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	96.000
TOTAL	340.464
SALDO ANTERIOR	
RECIBIDO POR TESORERIA	600.000
TOTAL POR RENDIR	
TOTAL GASTOS	340.464
SALDO	259.536


MARISOL GUAJARDO TURRA
ENCARGADA GASTOS MENORES




ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL




DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 4-2-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA JOSE ZUBUSTA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DOM		
Calidad Juridica	CONTRATA	Cargo	ENCARGADA DE EMERGENCIAS.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	PILAS GPS		

Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
737921	4-2-25	PILAS DUB+COL	5.940
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5940



[Handwritten Signature]

 Firma Solicitante



[Handwritten Signature]

 V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Christian Palma Rives		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1069702	05/2/25	Ampollate para benes comedores Jcoto	\$1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$1.600

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable



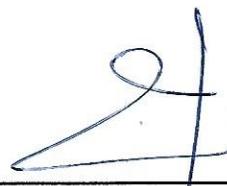
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nelson Esteban VIVANOS URPEA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ADMINISTRACIÓN		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	ENCARGADO OF. SEG.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Instalar Antena VHF.		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
17040	06/02/25	Tubo acero galvanizado ANTENA	23.200
113.470	06/02/25	alambre galvanizado	10.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 33.700



Firma Solicitante



Firma y Timbre Director
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Sara Roldán Sepúlveda		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planka	Cargo	Administradora
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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 \$
048594	13/2/2025	Sifón y llave mono mando (para baño tesorería.)	\$25.000.=
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 25.000.=

Sara Roldán

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: 19/02/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Diego Ignacio Lagos Ortega		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Administración		
Calidad Jurídica	Honorarios	Cargo	Abogado Jurídico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	—
Ciudad/Lugar Cometido	—		
Descripción breve cometido	Gastos Notariales		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
15894	18/02/2025	Escritura Pública Mandato Judicial	\$30.000
15783	13/02/2025	Escritura Pública Transacción	\$30.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 60.000



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: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristian Palma Rojas.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		OBRAS.	
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auditor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
36.365	18.02.25	compra papeo letras.	5.980
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.980

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nelson Esteban UVAINGS URREA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Seguridad Publica		
Calidad Juridica	contrato	Cargo	ENCARGADO OFICINA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1394907	21/02/25	CERRADURA ACCESO OFICINA ENCARGADO DE SEGURIDAD	17.994-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 17.994-



Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristóbal Palma Rojas.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Obras-		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	conductor.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
14227	24.02.28	Copias claves Portales municipales	1.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.500.-

 Firma Solicitante


 V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juana Elena Sandoval Muñoz		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	12°
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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

DETALLE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
725	14. 2. 25	Boleta	avillado leyes	\$ 6.000=
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 6.000=



Juana Elena Sandoval Muñoz
SECRETARIA TITULAR
Bulnes
Firma y Timbre Solicitante

Gumercindo S. Quezada Blanco
Abogado
Jefe de Policía Local Bulnes

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	Gerardo Vallejos Cortes		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Obreros		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	17/2/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Coroanel		
Descripción breve cometido	Traslado a Sr. Alcalde. a recepción de quinientos.		

Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
10	17/2/25	Boleto	Peaje	\$4.300
468	17/2/25	Boleto	Peaje	\$4.300
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 8.600


 Firma Solicitante


 V° B° Firma y Timbre Director
 Responsable

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Sergio Bienes González		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	controla	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CP 25-200	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	concepcion		
Descripción breve cometido	traslado de trabajadores a casa Hogan		

Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
52337	25/02/25	estacionamiento	12000
6207	25/02/25	peaje charrinvida	1100
6207	25/02/25	peaje charrinvida	1100
 	 	 	
 	 	 	
 	 	 	
 	 	 	
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 14 200


 Firma Solicitante

 
 Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Segundo Briones Sandoval		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dun		
Calidad Jurídica	contrata	Cargo	Autocar conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 192	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Reparación casa hogar		

Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
52.500	24/02/25	Estacionamiento peaje Concepción	14500
6162	24/02/25	peaje Chaihuas	1100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 15600


 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: 20-02-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	José Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 23-137	Fecha Cometido	14-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHIPILAN		
Descripción breve cometido	Trabajos a Funcionario OFICINA D.L.M.		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11453	14-02-25	\$ Pense	\$ 800
1106106	14-02-25	\$ Pense	\$ 800
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 1600

[Firma]
 Firma Solicitante

V.B° Firma y Timbre Director
 Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	D. de		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-191	Fecha Cometido	24-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	Traslados a Funcionarios de Vinculo		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10206	24-02-25	Peaje	\$ 800
1000105	24-02-25	Peaje	\$ 800
10242	24-02-25	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 24.00

[Firma]
 Firma Solicitante


[Firma]
 V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: 25-02-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSÉ LUIS MUÑOZ DOMINGO		
RUT	12143-437-7		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D. DECO		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-175	Fecha Cometido	19-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	CH. S. LAMIN		
Descripción breve cometido	TRASPASADO A ST. ELEAZAR E.		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10204	19-02-25	PAJE	\$ 800
1006118	19-02-25	PEAJE	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600

[Firma]
 Firma Solicitante

[Firma]
 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	<i>Manuel Fariña Cerda</i>		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Chofer</i>	Cargo	<i>18</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Pompeya</i>		
Descripción breve cometido	<i>Retorno de Comodoro Per. Celso Estrella</i>		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
<i>0512</i>	<i>21-02-25</i>	<i>Peaje</i>	<i>2100</i>
<i>0512</i>	<i>21-02-25</i>	<i>Peaje</i>	<i>2100</i>
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ <i>4200</i>



Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Miguel Escobedo Muñoz		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dom		
Calidad Jurídica	contrata	Cargo	profesional
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CP 25-176	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Impresos casa Hogar		

Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
7070	19/02/25	Peaje CHarrinvida	1100
6156	19/02/25	peaje CHarrinvida	1100
52103	19/02/25	estacionamiento	6500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8700



Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director Responsable

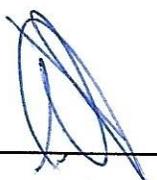
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Yovanna Perez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dom		
Calidad Juridica	Plata	Cargo	CAJERO
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CP25-182	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Traslado de mobiliario		

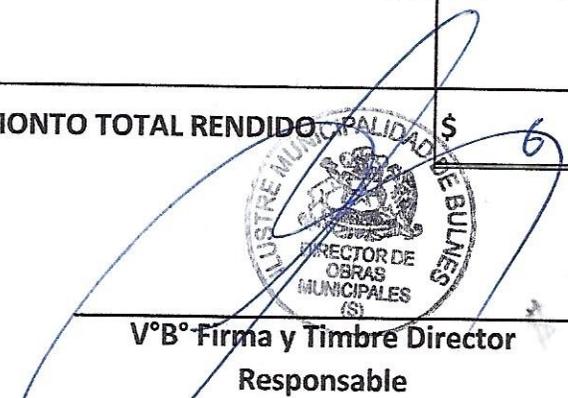
Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
33405	20/02/25	Estacionamiento concepción	4000
6156	20/02/25	peaje CHAIWUDA	1100
1002	20/02/25	peaje CHAIWUDA	1100
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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	RUBEN YELENOS PAEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	planta	Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25- 187	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Comuna de Cur		
Descripción breve cometido	trabajos de reparación de vehículos		

Marcar con una X según corresponda

<input 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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
0572	21/02/25	Pense llamada	1100
0572	21/02/25	pense llamada	1100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2200

 Firma Solicitante

 V°B° Firma y Timbre Director Responsable



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



MUNICIPALIDAD DE BULNES
Capital Provincia de Diguillín

REGLAMENTO INTERNO SOBRE FONDOS
A RENDIR Y FONDOS PARA GASTOS
MENORES (CAJAS CHICAS)
Elaborado por la Dirección de Control

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____

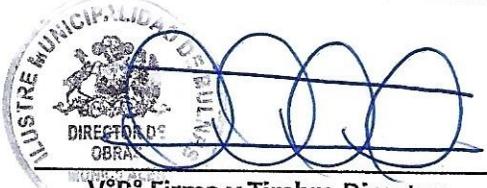
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Patricio Escobar Landa		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Don	Cargo	Profron
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	13-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	Ullape		
Descripción breve cometido			

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

DETALLE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
11433	13-02-25	Peaje		1400
1006148	13-02-25	Peaje		1500
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 2.900


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,



Fecha Solicitud:

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	FERNANDO GUTIERREZ NAVARRETE		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES MUNICIPALES		
Calidad Juridica	CONTRATA	Cargo	INSPECTOR MUNICIPAL
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - 141 -	Fecha Cometido	11.02.2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILÍN		
Descripción breve cometido	RETIRAR MATERIAL IMPRESO "IMPRESA NAVARRETE" DE J.P.L.		

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

DETALLE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
11433	11.02.2025	PAJE	PEAJE CHILIN SUR	800.
1006105	11.02.2025	PAJE	PEAJE BULNES NORTE	800.-
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 1.600.-

FERNANDO GUTIERREZ N.
 INSPECTOR MUNICIPAL
 I.M. BULNES

Firma Solicitante

Man. de la Secretaría Municipal
 SECRETARÍA MUNICIPAL
 JUNIO 2008

V B Firma y Timbre Director
 Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Yeveres Pouz		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DOM - Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Auxiliar Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-49	Fecha Cometido	16/01/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chilwa		
Descripción breve cometido	Descarga Llave Limpia Fosas Escribio		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
Peaje	16/01/2025	Peaje Plaza lateral Chilwa Sur	\$ 1.400.-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 1.400.-

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.



MUNICIPALIDAD DE BULNES
Capital Provincia de Diguillín

REGLAMENTO INTERNO SOBRE FONDOS
A RENDIR Y FONDOS PARA GASTOS
MENORES (CAJAS CHICAS)
Elaborado por la Dirección de Control

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Fuentes Pereda		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Don	Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	11-02-25
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Traslado de Camarota R.I R 9		

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

DETALLE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
11433	11-02-25	Paje		1400
99999	11-02-25	Paje		1500
10952	11-02-25	Paje		1400
1006103	11-02-25	Paje		1500
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 5.800

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,

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: 25/02/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	David Sánchez Aralos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Control		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-197	Fecha Cometido	24/02/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Reunión Gov. Nuble Glosa 2.3 Año 2023		

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			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
324907	24/02/2025	Combustible	11.000.-
72413503	24/02/2025	Estacionamiento	2.400.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 13.400.-





Firma Solicitante V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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