

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

Decreto N° 698
 BULNES, 04/03/2025
 Monto: 340,464

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 \$ **340,464** **TRESCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS**
SESENTA Y CUATRO PESOS
 Correspondiente **FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES E IMPREVISTOS**
 a
 Fecha de Pago **//**

Documento	Numero	Fecha	Monto
REFRENDACION			
Cuenta			
Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° 20700 ; FECHA 05-03-2025 CHEQUE N° 692 s 340 464

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
14-08-0000-00-000	Gastos Menores e Imprevistos	340,464	
02-01-000-00-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023		340,464
Totales		340,464	340,464



SECRETARIO MUNICIPAL
PABLO HIDD VIVALLOS
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

06 MAR. 2025

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
EDDO VIVEROS
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

TESORERO MUNICIPAL
SECRETARIA



ULISES AVALOS VALDES
 ADMIN. MUNICIPAL por orden del Sr. Alcalde

DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

FECHA DE PAGO 05 DE Marzo DE 2025

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO	
Nombre completo	Marisol Guajardo Euvora
RUT	[REDACTED]
Pertenece a la Dirección de	DAF
Calidad Jurídica	Alanta
Cargo	Administrativa

Marcar con una X según corresponda

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

FONDOS A RENDIR

Nombre de la Actividad u objetivo del fondo:			
Gastos Menores e impresos			
Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:			
Detalle del gasto			
Monto Solicitado	\$ 340.464.-	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 cuanto solicitará el monto			
Monto Solicitado por periodo	\$	Monto Autorizado por periodo	\$
Plazo de ejecución del Gasto	Desde: ___/___/___	Hasta: ___/___/___	
Cuenta de imputación según programa			

FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE



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 | ANA DEL CARMEN AEDO

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

Comprobante Transferencia Electrónica

Transferencia Electrónica | N° Operación 7028603



Fecha Preparación TEF | ID TEF | Estado
05/03/2025 - 13:23 | 4510205377 | Autorizada

Cuenta Origen
52509021023 | MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario
MARISOL GUAJARDO
MARISOL GUAJARDO TURRA | [REDACTED]

Monto | Etiqueta
\$340.464 | DP 698

Mensaje a Beneficiario
FODOS A RENDIR GASTOS MENORES

Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	05/03/2025 - 13:09	Preparación 1
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	05/03/2025 - 13:21	Autorización 1
[REDACTED]	ANA DEL CARMEN AEDO	05/03/2025 - 13:23	Autorización 2

RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	134.768
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	346.950
TOTAL	481.718
SALDO ANTERIOR	259.536
RECIBIDO POR TESORERIA	340.464
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	481.718
SALDO	118.282



MARISOL GUAJARDO TURRA
ENCARGADA GASTOS MENORES



ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

BULNES, 27 de marzo de 2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Miguel Ochoa Valdés		
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	Copia llave medio ambiente		

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 \$
14228	28/2/25	Copia llave	\$ 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 valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.



12:80



Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo		Rogel Jorge Montecinos	
RUT		[REDACTED]	
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	11 ^{vo}
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
 RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

DETALLE GASTOS				
Nº Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
02395	28/02/25	boleto	Pagamento	2.790 /
53844	28/02/25	boleto	Cinta	3.500 /
0296359	28/02/25	boleto	Pagamento y Adosados	3.600 /
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 9.890


Firma y Timbre Solicitante (s)




Firma y Timbre Director (s)
responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIECER TRONCOSO ROS		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALESDIA.		
Calidad Juridica	Planta -	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	04/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	LAVADO VEHICULO ALESDIA.		

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 \$
1876	04/03/25	LAVADO VEHICULO ALESDIA	8000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8000.-


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

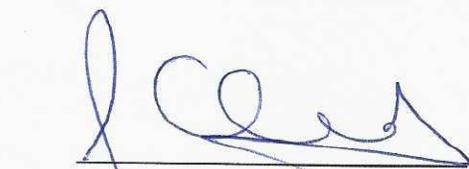
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	J. Conrado Quijada Mecuco		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Secretario
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	6 Copias Naves baños dames		

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 \$
14235	05/31/25	6 copias naves baños dames	\$9.000
 			
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 9.000


 Firma Solicitante


 V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable

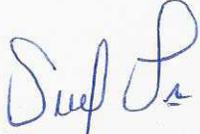
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura Correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Sara Roldán Sepúlveda		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Administrativa
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	06-03-2025
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 \$
51.231	06-03	1 Copia organizadora para alcabalas	8.840
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.840 /


Firma Solicitante


Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

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

RECIBIDO
11 MAR 2025
DAF

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	Stimone Luigedo Lecuona		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Secretaría
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	_____	Fecha Cometido	_____
Ciudad/Lugar Cometido	_____		
Descripción breve cometido	Sopapo para bandos públicos		

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 \$
3670384	21/3/25	Sopapo para bandos públicos	\$ 3.290
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.290


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 ELIECER TRUCCOSO ROA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Juridica	PLANTA.	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-296.	Fecha Cometido	20/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CAILLAN.		
Descripción breve cometido	RENOVA REVISION TECNICA VEHICULO ALCALDIA.		

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 \$
558640	20/03/25	Boleta REVISION TECNICA	12.450.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.450.-

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	Tomás Benavente López		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAM		
Calidad Jurídica	plata	Cargo	sereno
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	025-140	Fecha Cometido	12/01/20
Ciudad/Lugar Cometido	Lançación		
Descripción breve cometido	inspección en la plaza, estacionamiento		

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 \$
2912008	17/01/20	Estacionamiento	10300
0512	14/01/20	peaje	1100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 9900

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	Manuel Yevenes Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D.O.M.		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Se Adjunta	Fecha Cometido	Se adjunta
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Se Adjunta Descripción en cometidos		

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 \$
11286	13/02/25	Peaje	1400 /
1006105	11/02/25	Peaje	800 /
11015	11/02/25	Peaje	800 /
11433	12/02/25	Peaje	1400 /
1006106	12/02/25	Peaje	1500 /
10246	17/02/25	Peaje	1400 /
10228	10/02/25	Peaje	1400 /
11396	25/02/25	Peaje	1400 /
10204	26/02/25	Peaje	1400 /
11015	27/02/25	Peaje	1400 /
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.900

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

Fecha Solicitud:

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	FERNANDO GUTIERREZ NAVARRETE		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES MUNICIPALES		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	INSPECTOR MUNICIPAL
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - 193 - 195 -	Fecha Cometido	24.02.2025
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	PAJE DE PROVEEDORES EN COMPAÑIA DE MARCOS LEGOS O. TRASLADO DE BARBARA B. - MAGDALENA JARA A OFIC. VIUDA		

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 \$
10266	24.02.2024	BAUCHER	PEAJE CHIHUA SUR	800.-
1006105	24.02.2024	BAUCHER	PEAJE BULNES NORTE	800.-
82177	24.02.2024	BOLETA	ESTACIONAMIENTO (18 de Sept. 763)	600.-
120461	24.02.2024	BOLETA	ESTACIONAMIENTO (18 de Sept. 763)	600.-
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 3.800.-

FERNANDO GUTIERREZ N.
INSPECTOR MUNICIPAL
I.M. BULNES

Firma Solicitante

LUSTRE MUNICIPALIDAD
TESORERO MUNICIPAL
V°B° Firma y Timbre Director
BULNES 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	Luis Cesar Rojas		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DDM		
Calidad Juridica	placa	Cargo	700000
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	120-126	Fecha Cometido	24/01/21
Ciudad/Lugar Cometido	Valdivia		
Descripción breve cometido	Completar suscripción SET		

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 \$
10266	24/01/21	placa	800
1006109	24/01/21	placa	800
11202	24/01/21	estacionamiento	700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2300

 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/jeratura correspondiente. En caso de rendición de peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jauxa Berroa Lohara		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	704		
Calidad Jurídica	plata	Cargo	704 (7)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	425-230	Fecha Cometido	21/01/15
Ciudad/Lugar Cometido	Loreto		
Descripción breve cometido	inspección de obras junto a D. P. [illegible] y en la zona [illegible]		

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 \$
6060	21/01/15	peaje	1100
6060	21/01/15	peaje	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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	José Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductos
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125176	Fecha Cometido	27-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Traslado a Funcionaria Sta. Gemovena.		

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 \$
11015	27-02-25	Peaje ✓	\$ 800
1006118	27-02-25	Peaje ✓	\$ 800
10558	27-02-25	Peaje ✓	\$ 800
1006118	27-02-25	Peaje ✓	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.200



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.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	ROGUEVO DIONIS SANDOVAL		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	28/02/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CONCEPCIÓN		
Descripción breve cometido	TRASLADO DE TRABAJADORES A CASA HOJA		

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 \$
52359	26/02/25	Estacionamiento	13.000 /
4306	26/02/25	Peaje CHRISTAVITA	1.100 /
7272	26/02/25	Peaje CHRISTAVITA	1.100 /
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 15.200

 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 Patricio Fajardo Cerada		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	DON	Cargo	chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	26-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	Concepcion		
Descripción breve cometido	Retiro de Traslados		

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 \$
6162	26-02-25	Peaje	2100
7272	26-02-25	"	2100
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4200



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.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Lorena Lorena Tolosa		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	SPC		
Calidad Jurídica	placet	Cargo	multa
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CTM-11	Fecha Cometido	27/01/15
Ciudad/Lugar Cometido	Calle		
Descripción breve cometido	cotización honorarios SUC		

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 \$
1006106	27/01/15	RENTA	800'
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 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/geratura 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	Fanny Lorena Bolívar		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DPM		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Sanit
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	125-214	Fecha Cometido	28/01/20
Ciudad/Lugar Cometido	La Serena		
Descripción breve cometido	Cena Honor, recepción		

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 \$
2070	28/01/20	PTA	1100
656	28/01/20	PTA	1100
2812044	28/01/20	comensales	3300
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6500

 Firma Solicitante

 V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable



Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pagar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jeratura 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: 28-02-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Plantón	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-219	Fecha Cometido	28-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	CH. DDM		
Descripción breve cometido	Traslado p Funcionario a DDM.		

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 \$
1024	28-02-25	Peaje	\$ 800
99999	28-02-25	Peaje	\$ 800
MONTOS TOTAL RENDIDO			\$ 1600

[Handwritten Signature]

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	Diego Briones Saavedra		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	28/02/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Traslado de Trabajadores a 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 \$
52.461	28/02/2025	Estacionamiento	14.000
6207	28/02/2025	Peaje CHISNAVIDA	1.100
2506	28/02/2025	Peaje CHISNAVIDA	1.100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 16.200


 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	Luis Oscar Torres		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DINA		
Calidad Jurídica	plata	Cargo	nombrado
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	4175-188	Fecha Cometido	28/04/15
Ciudad/Lugar Cometido	Copiapó		
Descripción breve cometido	inspección los pagos, en el estado		

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 \$
5070	28/04/15	NAI =	1100
1809	28/04/15	NAI =	1100
2850/8x	28/04/15	subcomunal	4150
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6350

 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	Manuel Patricio Fariña Cuoto		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	DON	Cargo	Choper
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	28-02-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Retiro de Ma yas Papatles		

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	28-02-25	Peaje	1400 /
10204	28-02-25	"	1400 /
1006105	28-02-25	"	1300 /
1006105	28-02-25	"	1300 /
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5800



Firma Solicitante


(S) 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 ELIECER TRONCOSO ROA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	ALCALDÍA.		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-221	Fecha Cometido	28/02/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CONCEPCIÓN		
Descripción breve cometido	TRASLADO AL SR. ALCALDE CASA HOBAR		

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 \$
00444	28/02/25	PEAJE.	4300
00475	28/02/25	PEAJE.	4300.
52462	28/02/25	ESTACIONAMIENTO.	3900.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.500.=-

[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: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Segundo Blnes Sandoval		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	CHOPER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	03/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CONCEPCIÓN		
Descripción breve cometido	Traslado de Trabajadores a 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 \$
52512	03/03/2025	Estacionamiento	10.000
7272	03/03/2025	Peaje CHISMALINA	1.100
7670	03/03/2025	Peaje CHISMALINA	1.100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12200

 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	Mauricio Patricio Fariñas Cerda		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Don	Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	04-03-25
Ciudad/Lugar Cometido	At. IPR		
Descripción breve cometido	Devolucion de Bajas Pajaje		

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 \$
10228	04-03-25	Pajaje	1400
1006116	04-03-25	Pajaje	1500
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2900



 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.

Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Pablo Palma Osorio.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección de Obras.		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Chofer.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	04-03/25
Ciudad/Lugar Cometido	San Carlos		
Descripción breve cometido	Revisión Técnica Camión Mercedes Palte SZDC 29.		

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 \$
234858	04-03-2025	Revisión Técnica.	\$ 24.150.
10.222	04-03-2025	Peaje.	\$ 2.500.
1006118	04/03-25	Peaje.	\$ 2.600.
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 29.250.-


Firma Solicitante



Firma y Timbre Director
Responsable

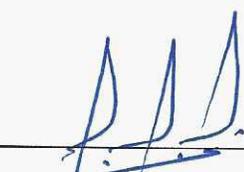
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido válido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIEZER TRONCOSO ROA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	VIZS-204	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	SAN PEDRO DE LA PAZ (TELETON)		
Descripción breve cometido	TRANSLADAR CASO SOCIAL (DIDECO).		

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 \$
00474	04/03/25	PEAJE	4300.-
00464	04/03/25	PEAJE	4300.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8600.-


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	Nivel esobedo niño		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dora		
Calidad Jurídica	contables	Cargo	profesional Dora
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-257	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	pasaje camioneta a Chillan remuneración		

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 \$
003	10/03/25	Pasaje Chillan	800
004	10/03/25	Pasaje Bulnes	1600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2400



 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	Alejandro Briones SANDOVAL		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	contrata	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-253	Fecha Cometido	07/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CONCEPCION		
Descripción breve cometido	TRASLADO DE PERSONAL CASA A HOYAR		

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 \$
52671	07/03/2025	Estacionamiento	10.000
2506	07/03/2025	Peaje	1.100
7070	07/03/2025	Peaje	1.100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.200

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	JOSE ELIEGER TRONCOSO ROA.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALCALDÍA		
Calidad Jurídica	PLANTA.	Cargo	CONDUCTOR.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	VI25-218.	Fecha Cometido	10/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido	SANTIAGO.		
Descripción breve cometido	TRASLADAN AL SR. ALCALDE A UNA REUNION CON EL MINISTRO DE OBRAS PUBLICAS		

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 \$
490638	10/03/25	estacionamiento.	8700=
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8700.5


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

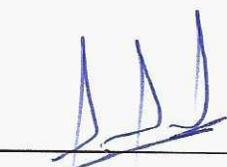
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIECER TRONCOSO ROA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA		
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-217	Fecha Cometido	07/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido	SAN PEDRO DE LA PAZ (CONCEPCION)		
Descripción breve cometido	TRASLADAR CASO SOCIAL TELEFON.		

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 \$
00464	07/03/25	PENSA	4300.-
00415	07/03/25	PENSA	4300.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8600.-


Firma Solicitante


V°B° Firma y Fimbre 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.



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	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 25 258.	Fecha Cometido	10.03.2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILUÁN		
Descripción breve cometido	RENDICIÓN FONASI (Mts Peajes) Cta. SAMUEL YENIGAS		

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 \$
10266	10.03.2025	BAUCHER	PEAJE CHILUÁN SUR	800.-
99999	10.03.2025	BAUCHER	PEAJE BULNES NORTE	800.-
			MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 1.600.-

FERNANDO GUTIERREZ N.
INSPECTOR MUNICIPAL
I.M. BULNES

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	David Sánchez Avalos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección de Control		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-260	Fecha Cometido	10-03-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Entrega documentación en PDI		

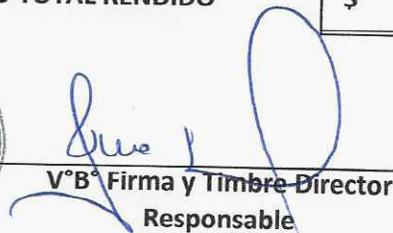
Marcar con una X según corresponda

<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 \$
72496385	10-03-2025	Estacionamiento	\$ 1.200
159153855	10-03-2025	Combustible	\$ 11.000
----	10-03-2025	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 13.000


 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.

Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Christian Pascal Reyes		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-236	Fecha Cometido	04.03.25
Ciudad/Lugar Cometido	SAN CARLOS		
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 \$
239885	04.03.25		\$ 24.150.-
10242	04.03.25		\$ 2.500.-
99999	04.03.25		\$ 2.600.-
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 29.250

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 Muñoz R		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-243	Fecha Cometido	05/03/25
Ciudad/Lugar Cometido	chillan		
Descripción breve cometido	Documentación seremi		

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 \$
Peaje	05/03/25	chillan sur	800
Peaje	05/03/25	Bahe norte	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600

[Firma]
 Firma Solicitante

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

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	Bladimir Henriquez M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideso		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V25-212	Fecha Cometido	06/03/25
Ciudad/Lugar Cometido	Termos chillan		
Descripción breve cometido	Traslado Programa Adulto Mayor		

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 \$
Peaje	06/03/25	chillan sur	800
Peaje	06/03/25	Buelnes nortes	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600



 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: 07/03/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladimir Henning M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dedeco		
Calidad Juridica		Cargo	Concejal
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	07/03/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Traslado A jefe Adolfo Rojas		

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 \$
Peaje	07/03/25	Chillan Nav	800
Peaje	07/03/25	Buher Sur	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600

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: 10 - 03 - 23



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 35-234	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Ch. D. D. M.		
Descripción breve cometido	Cordinna visita mantenimiento Camionetas		

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	03/03/23	Peaje	\$ 800
99.999	03/03/23	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600

[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 Domero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-247	Fecha Cometido	06-03-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	CAMIONETA A MANTENCION DE LOS 40 KM.		

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	06-03-25	Peaje	\$ 800
1006105	06-03-25	Peaje	\$ 800
000401	06-03-25	Peaje	\$ 1600
001614	06-03-25	Peaje	\$ 1300
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 4.700

[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	<u>Francisco Loo Rodriguez</u>		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<u>Bulnes</u>		
Calidad Juridica	<u>Plante</u>	Cargo	<u>Conjefe</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>13/02/2025</u>
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	<u>Regreso desde Concepción a Bulnes por solicitud adm. municipal para recepción nuevo.</u>		

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 \$
<u>4438</u>	<u>13/2/25</u>	<u>Peaje</u>	<u>44.250.-</u>
<u>425</u>	<u>13/2/25</u>	<u>Peaje</u>	<u>49.500.-</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			<u>\$ 13.750.-</u>

[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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIEGER TRONCOSO ROA.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-252.	Fecha Cometido	14/03/2025
Ciudad/Lugar Cometido	SAN PEDRO DE LA PAZ (CONCEPCIÓN)		
Descripción breve cometido	TRASLADAR CASO SOCIAL (TELEFON)		

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 \$
00468	14/03/25	PERSE	4300.5
00487	14/03/25	PERSE	4300.5
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.600.5

[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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JUAN PABLO SILVA ESPINOSA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF-25-209	Fecha Cometido	19/03/25
Ciudad/Lugar Cometido	CESD de la Cultura Cabeno su calle Proclamo 0319		
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 \$
100611	19/03/25	Pago de Santa Clara	2200
9222	19/04/25	Peajes	2200
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6.400


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.

Fecha Solicitud:

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	FERNANDO GUTIERREZ NAVARRETE		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES MUNICIPALES		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	INSPECTOR MUNICIPAL
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - 293. -	Fecha Cometido	20.03.2025. -
Ciudad/Lugar Cometido	CHILAN		
Descripción breve cometido	SERVICIO GASTOS INTERNOS. -		

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 \$
10228	20.03.2025	BAUCHER	PEAJE CHILAN SUR	800.=-
1006105	20.03.2025	BAUCHER	PEAJE BULNES NORTE	800.=-
434908	20.03.2025	BOLETA	ESTACIONAMIENTO (ETROBLE 844.01)	1.930.=-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3.530.=-

FERNANDO GUTIERREZ N.
INSPECTOR MUNICIPAL
I.M. BULNES

Firma Solicitante



Firma y Timbre Director
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CHRISTIAN ALAN RIVAS.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS.		
Calidad Jurídica	Tenta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-300	Fecha Cometido	25.03.25
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción C		
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 \$
103	25.03.25	Peaje	4300.-
26084	25.03.25	Peaje	1150.-
125	25.03.25	Peaje	4300.-
3618610	25.03.25	Peaje	1150.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 10.900.-



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

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

