

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

Decreto N° 1814  
BULNES, 27/05/2025  
Monto: 549,300

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 \$ **549,300** **QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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	Totales	Debe	Haber
			0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° **2136**; FECHA **20/05/2025**; CHEQUE N° **1036** \$ **549.300**

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	Gastos Menores e Imprevistos	549,300	
111-02-01-000-000-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023		549,300
Totales		549,300	549,300



RODRIGO SAN MARTIN GODOY  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

05 JUN. 2025



DAVID ANAHELO VIVEROS  
DIRECTORA DE ADM Y FINANZAS



TESORERIA



ULISES AEDO VALDES  
ADMIN. MUNICIPAL 'por orden del Sr. Alcalde'



DAVID SANCHEZ AVALOS  
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

FECHA DE PAGO 20 DE 05 DE 2025

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO	
Nombre completo	Marisol Guisardo Tevora
RUT	[REDACTED]
Perteneiente a la Dirección de	Finanzas
Calidad Juridica	Planta
Cargo	Administrativo Encargada Gastos Menores

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	\$ 549.300.-	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			

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 I MUNIC DE BULNES - FONDOS PRODESAL  
Nombre Usuario ANA DEL CARMEN AEDO

Rut Empresa [REDACTED] Ejecutivo CONTRERAS ESPINOZA  
Rut Usuario [REDACTED] Oficina BULNES

### Comprobante Transferencia Electrónica

#### Transferencia Electrónica | N° Operación 7008913



Fecha Preparación TEF 28/05/2025 - 16:34 ID TEF 7931716040 Estado Autorizada

Cuenta Origen  
52509021023 | I MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario  
MARISOL GUAJARDO  
MARISOL GUAJARDO TURRA | 15.165.682-K | COOPEUCH 220955790

Monto \$549.300 Etiqueta DP 1814

Mensaje a Beneficiario  
FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES

#### Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	28/05/2025 - 16:22	Preparación 1
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	28/05/2025 - 16:33	Autorizacion 1
[REDACTED]	ANA DEL CARMEN AEDO	28/05/2025 - 16:34	Autorizacion 2



**RESUMEN:**

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	207.926
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	273.475
TOTAL	481.401
SALDO ANTERIOR	50.700
RECIBIDO POR TESORERIA	549.300
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	481.401
SALDO	118.599

  
MARISOL GUAJARDO TURRA \*  
ENCARGADA GASTOS MENORES

  
ULISES AEDO VALDES  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

  
DAVID SANCHEZ AVALOS  
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

BULNES, 12 de junio de 2025

**Formulario Nro. 2**  
**Rendición gastos menores**  
 Fecha Solicitud: 26-05-2025



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		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

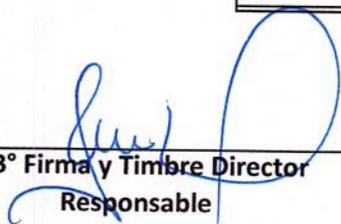
Marcar con una X según corresponda

<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 \$
125496	16-05-2025	Compra pintura para reja edificio publico fantante	\$ 10.000
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 10.000</b>

  
 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	Nelson Vivellos Almea		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Combate	Cargo	Inspector
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Como loco el mo esta en lista de suministrador eléctrico pero oficina de seguridad pública.		

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 \$
19304	04/6/27	Loco sobre puesto	\$4.850
MONTO TOTAL RENDIDO			\$4.850

  
 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	Juan José Martínez Villedorica		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Electricista
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	05-06-2025
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compra de transformador chapa eléctrica		

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 \$
30290	05-06-2025	Compra transformador chapa eléctrica	\$30.290.-
[Large blue scribble]			
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 30.290.-

[Handwritten Signature]  
Firma Solicitante

[Handwritten Signature]  
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	Marcia Isobel Arancibia A.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		DAF.	
Calidad Jurídica		Cargo	Administrativo
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 \$
3231089	11/06.	Pebs	3.596.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 3.596.-</b>

  
 \_\_\_\_\_  
**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: 15/05/25.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIECER TRANCOSO ROA.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Juridica	PLANTA.	Cargo	CONDUCTOR.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-458.	Fecha Cometido	09/05/2025.
Ciudad/Lugar Cometido	CONCEPCION.		
Descripción breve cometido	TRASLADAR AL SR. ALENDE A UNA REUNION ESS BLO. CONCEPCION.		

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 \$
00280	09/05/2025	PEAJE	4300.-
00098	09/05/2025	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	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	VI25-496	Fecha Cometido	19-05-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Documentación Reg. Civil y revisión convenio		

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 \$
4072169	19-05-2025	Combustible	\$ 9.365
62824376	19-05-2025	Estacionamiento	\$ 2.050
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 11.415</b>





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	Manuel Jesus Yelaves Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOM		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Se Adjunto	Fecha Cometido	se adjunto
Ciudad/Lugar Cometido	Se Adjunto		
Descripción breve cometido	Se Adjunto detalle en cometido N° CF 25-527 y N° CF 25-568		

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 \$
1006105	22/05/25	Peaje	800
10204	22/05/25	Peaje	800
86	22/05/25	Estacionamiento	900
11457	03/06/25	Peaje	1.400
252207	03/06/25	Revisión téc. San Carlos	25.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 29.300



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.

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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Doe L.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Obras		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Chofa
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Talcayvano		
Descripción breve cometido	Instituto Alumnitos Esc. Ed. Frey Celso Urzúa del Hueso		

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 \$
4551	22/5/25	Peaje	\$3.000
1006110	22/5/25	Peaje	\$1.500
208	22/5/25	Peaje	\$9.400
312	22/5/25	Peaje	\$9.400
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$23.300</b>

\_\_\_\_\_  
 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	Medardo Robinson Saavedra Traverso		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	Enc. org. comunitarias
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	27 Mayo 2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chilán		
Descripción breve cometido	Cuenta pública Gobierno Regional		

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 \$
4077804	27/05/2025	combustible	11.000
0073012085	27/05/2025	Estacionamiento Chilán	5.410
10952	27/05/2025	peaje chilán sur	800
1006106	27/05/2025	peaje Balsa Norte	800
		<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>	<b>\$ 18.010</b>

  
 \_\_\_\_\_  
**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	Roberto Jmas Jmas -		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DTT.		
Calidad Jurídica	Plente	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-541	Fecha Cometido	26/05/2025
Ciudad/Lugar Cometido	SANTIAGO.		
Descripción breve cometido	Centrea de PISTOLA Velocidas A Petrinovic.		

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 \$
3674	27-05-25	Peaje	3700
3817	27-05-25	Peaje	3700
11450	27-05-25	Peaje	3100
10411	27-05-25	Peaje	3100
11082	27-05-25	Peaje	3100
11428	27-05-25	Peaje	3100
2034	27-05-25	Peaje	3700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$23500



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	Roberto James H. O.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DTT		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-541	Fecha Cometido	26/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	SANTIAGO.		
Descripción breve cometido	ENTREGA. RASAS VELOCIDAD. & PETROWIC.		

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 \$
2291	27-05-25	Peaje	3700
1006105	27-05-25	Peaje	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$4500

  
 Firma Solicitante

  
 VºBº Firma y Timbre Director  
 Responsable

2

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**

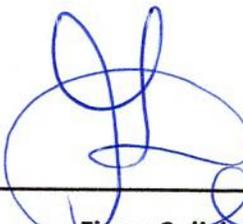
Nombre completo	Fahad A. Hadd Urrut		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DIDEG		
Calidad Jurídica	Plata	Cargo	DIDEG
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-348	Fecha Cometido	22/05/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Cuenta Pública 6025		

Marcar con una X según corresponda

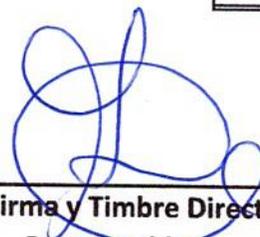
<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

**DETALLE GASTOS**

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
117019	22/05/2025	Costo construcción Corredor Purogol	\$ 4.500.-
	22/05/2025	Peaje ingreso Chillán	\$ 800.-
	22/05/2025	Peaje ingreso Bulnes	\$ 800.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 6.200.-</b>

  
Firma Solicitante



  
VºBº Firma y Timbre Director  
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Domero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25554	Fecha Cometido	29-05-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	Trasladar funcionarios Programa Familia		

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 \$
11472	29-05-25	Peaje	\$ 800
16010106	29-05-25	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600

[Firma]  
 Firma Solicitante

**BULNES MUNICIPALIDAD**  
 DIRECTOR DIDECO  
 V°B° [Firma]  
 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: 06-06-2025



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	CF25-586	Fecha Cometido	05-06-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Entrega documentación solicitada en PDI por Inspector Moraga.		

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 \$
1870482	05-06-2025	Combustible	\$ 11.000
	05-06-2025	Estacionamiento	\$ 3.600
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 14.600</b>

\_\_\_\_\_  
 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	Cristóbal Balboa Ruiz		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRS		
Calidad Jurídica	Pluta	Cargo	Asesor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-574	Fecha Cometido	05.06.25
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 \$
04	05.06.25	Peaje	1500.-
4-1	05.06.25	Peaje	1500.-
002	05.06.25	Peaje	1400.-
11457	05.06.25	Peaje	1.400.-
252489	05.06.25	Revisión Técnica Bus	25.400.-
6154		Peaje	1.600.-
19680		Peaje	1.600.-
77971	05.06.25		4.800.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 39.200.-</b>

\_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_

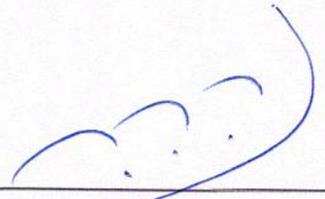


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Alejandro Palma Rojas		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de		OBSS	
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Colector
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-585	Fecha Cometido	06.06.25
Ciudad/Lugar Cometido	Atto Uva		
Descripción breve 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 \$
6577	06/06/25	Bolito Bus	1600.-
57218	06/06/25	Bolito Bus	1600.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3200.-

  
 \_\_\_\_\_  
 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: 10/06/2025

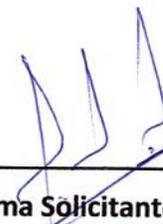


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE EWIGER MONOSO ROA.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Juridica	PLANTA.	Cargo	CONDUCTOR.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-559	Fecha Cometido	09/06/2025
Ciudad/Lugar Cometido	SANTIAGO (REUNION EN LA SUB-DIRE		
Descripción breve cometido	SR. ALCALDE.		

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 \$
495949	09/06/25	ESTACIONAMIENTO.-	5.400.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 5.400.-</b>

  
 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: \_\_\_\_\_

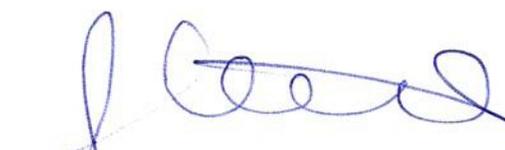


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Simón Augusto Macaya		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-596	Fecha Cometido	09/6/25
Ciudad/Lugar Cometido	Cittán		
Descripción breve cometido	Entrega oficio 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 \$
559342	09/6/25	Combustible	\$11.000
1006105	09/6/25	Peaje	\$800
10204	09/6/25	Peaje	\$800
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			\$ 12600

  
 \_\_\_\_\_  
**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: 10-06-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	David Sánchez Avalos		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dirección de Control		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	VI25-572	Fecha Cometido	06-06-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Subsanación rendición fonasa Chillan mes mayo 2025		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
558320	06-06-2025	Combustible	\$ 11.000
73100746	06-06-2025	Estacionamiento	\$ 1.200
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 12.200</b>





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: 10/06/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	LAUREA VIVIANA FIGUEROA VELOO		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D. D.E.L.		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	DIRECCIONA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-600	Fecha Cometido	10/6/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CABRENO		
Descripción breve cometido	REPRODUCCION DE CAMELIAS.		

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 \$
1006112	10/6/25	PEAJE	\$3.200.-
10244	10/6/25	PEAJE	\$3.200
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...



Formulario Nro. 2  
 Rendición gastos menores  
 Fecha Solicitud: 10/06/25

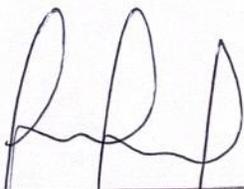


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA JOSE ELVISTA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	CONTRATA.	Cargo	ENC. OFICINA DE ENCOMENDAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-606	Fecha Cometido	10/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	DOH CHILLAN		
Descripción breve cometido	SE ENTREGO DOWRANTO EN LA DOH.		

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	10/06/25	PEAJE	800
99999	10/06/25	PEAJE	800.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600

  
 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.