

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

Decreto N° 1503  
 BULNES, 05/05/2025  
 Monto: 550,600

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 EUGENIA MARICEL VALENZUELA GONZALEZ  
 La Cantidad de \$ 550,600 QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS 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 .....

RESO N° 21071; FECHA 06/05/25; CHEQUE N° 1530 \$ 550.600. =

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	Gastos Menores e Imprevistos	550,600	
111-02-01-000-000-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023		550,600
	Totales	550,600	550,600



RODRIGO SAN MARTIN GODOY  
 SECRETARIO MUNICIPAL (S) 07 MAYO 2025



ANA AEDO VIVEROS  
 DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS



N°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO 06 DE 05 DE 25



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



DAVID SANCHEZ AVALOS  
 DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO	
Nombre completo	Eugenia Marcel Valenzuela Gonzalez
RUT	[REDACTED]
Pertenece a la Dirección de	Finanzas
Calidad Juridica	Planta
Cargo	Tecnico DAF Encargada Gastos Menores (S)

Marcar con una X según corresponda

FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica)  
 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	\$ 550.600	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			



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE (S)

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 SARA ROLDAN SEPULVEDA

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

## Comprobante Transferencia Electrónica

### Transferencia Electrónica | N° Operación 7054422



Fecha Preparación TEF 06/05/2025 - 15:05 ID TEF 0366707066 Estado **Autorizada**

Cuenta Origen  
52509021023 | I MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario  
EUGENIA VALENZUELA  
EUGENIA VALENZUELA GONZALEZ [REDACTED] BANCO DEL ESTADO DE CHILE 52570068261

Monto \$550.600 Etiqueta DP1503

Mensaje a Beneficiario

#### Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[REDACTED]	ANGELICA MARIA CARO ORELLANA	06/05/2025 - 15:03	Preparación ⓘ
[REDACTED]	ANGELICA MARIA CARO ORELLANA	06/05/2025 - 15:04	Autorizacion 1
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	06/05/2025 - 15:05	Autorizacion 2



**RESUMEN:**

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	174.440
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	374.860
TOTAL	549.300
SALDO ANTERIOR	49.400
RECIBIDO POR TESORERIA	550.600
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	549.300
SALDO	50.700

  
**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: \_\_\_\_\_



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Lisa Yordana Palma Acuña		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	Diveco		
Calidad Juridica	contrata	Cargo	A. Social.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	cortina 1.8 x 2.0.		

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 \$
635968	17.04.25	cortina 1.8 x 2.0	\$ 27.900.-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 27.900.-

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Solicitante

  
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
 DIRECTOR  
 DIVECO  
 BULNES  
 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	Simone Quijada Macaya		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	[REDACTED]		
Descripción breve cometido	compra tepe bano verones		

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 \$
54.051	21/4/25	tepe bano	\$ 9.900
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 9.900.-</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	TOMAS IVAN GENERAL TOLOZA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	DIRECTOR DE OBRAS
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

DETALLE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
Bolleta electrónica N° 115.785	06/05/25	Bolleta	Adquisición sacos para campaña Desratización	7500.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>				<b>\$ 7500.-</b>

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante



\_\_\_\_\_  
Timbre Director  
(s) 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	Georgina Isobel Arancibia Albondoz		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAF.		
Calidad Jurídica	Contador	Cargo	Administrativo
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 \$
199.587	9 mayo 20	Por los	1980
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 1.980.-</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.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Elizabeth del C. Muñoz Sandoval		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Secretaria
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	compra de ampolletes y piletas, ed.		

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 \$
125397	13.05.25	Ampolletes	\$ 10.000.-
197055	14.05.25	Piletas	\$ 9.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 19.500.-

  
 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.



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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Hugo Benard Holzer		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOP		
Calidad Jurídica	Alfeta	Cargo	DOP
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	1825-246	Fecha Cometido	24/03/25
Ciudad/Lugar Cometido	Laguardia		
Descripción breve cometido	refico honorario para hora por requisitos de la DOP		

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 \$
1002	24/03/25	refico	1100
2008	11	refico	1100
246408	11	estacionamiento	2200
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 4400</b>

\_\_\_\_\_  
 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	Amin Rodolfo Silva Salazar		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SecPLAN		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	PROFESIONAL SecPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-378	Fecha Cometido	11-04-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	ACOMPANA DIRECTORA SecPLAN Reunión Subdere		

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 \$
00116498	11-04-2025	ESTACIONAMIENTO	\$ 1.700. —
	11-04-2025	PEAJE CHILLAN SUR	\$ 800. —
	11-04-2025	PEAJE BULNES NORTE	\$ 800. —
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 3.300. —</b>

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Solicitante

  
 VºBº Firma y Timbre Director  
 DIRECTORA  
 SECPLAN  
 BULNES

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Roe Rodriguez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Obras		
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Ctoper
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-460	Fecha Cometido	16/4/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Revisión bus municipal nuevo		

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 \$
10305	16/4/25	Peaje	\$ 1.500.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 1.500.-</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				Francisco Roe Rodriguez			
RUT				[REDACTED]			
Pertenece a la Dirección o Departamento de							
Calidad Juridica			Planta		Cargo	Cofesor	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización			CG 25-459		Fecha Cometido	17/4/25	
Ciudad/Lugar Cometido							
Concepcion							
Descripción breve cometido							
traslado e cambio de sus bases en las municipalidades							

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 \$
480	17/4/25	Peaje	\$9.400.
444	17/4/25	Peaje	\$9.400
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			\$ 18.800

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





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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	ARMAN ROSENFELD SILVA SAUZA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SECPLAN		
Calidad Jurídica	CANTATA	Cargo	PROFESIONAL SECPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-422	Fecha Cometido	22-04-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	ACUDE REUNION PRESENTACION NIP 2025 MIDESO		

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 \$
	22-04-2025	PEASE CHILLAN SUR	\$ 800.-
	22-04-2025	PEASE BULNES NORTE	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600.-

Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director







DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D:deco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 23-439	Fecha Cometido	24-04-25
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Motivo Buscar Equipo OLM,		

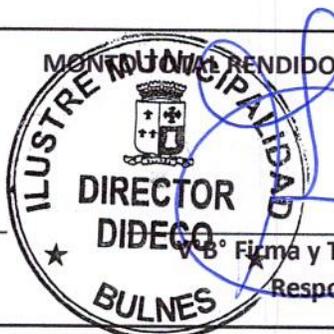
Marcar con una X según corresponda

<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 \$
100431	24-04-25	Peaje	\$ 800
1006106	24-04-25	Peaje	\$ 800
			\$ 1600

[Firma]

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: \_\_\_\_\_

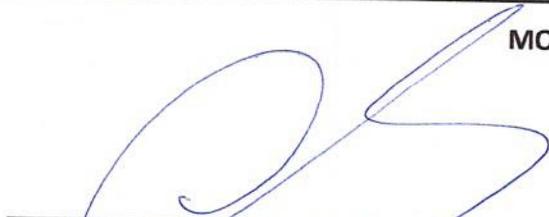


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Loreo Bevilacqua		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAM		
Calidad Jurídica	Asesor	Cargo	DAM
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CM-287	Fecha Cometido	14/04/25
Ciudad/Lugar Cometido	La Unión		
Descripción breve cometido	Revisión de los libros		

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 \$
1309	14/04/25	1750	1100
6797	11	11	1100
	11	titulacion	4150
			}
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 6350</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	Arenu Rodolfo SILVA SANCHEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SECPLAN		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	PROFESIONAL SECPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	U.25-409	Fecha Cometido	24/04/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CONCEPCION		
Descripción breve cometido	ASISTA A CURSO 'REFORMA LEY DE COMPRES PUBLICAS'		

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 \$
	25/04/2025	PEAJE	\$ 4300.-
	25/04/2025	PEAJE	\$ 4300.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 8600.-</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	Luis Abel Torres		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAM		
Calidad Jurídica	Asesor	Cargo	DAM
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	4945-441	Fecha Cometido	27/04/20
Ciudad/Lugar Cometido	Los Angeles		
Descripción breve cometido	Captación Guirreth IUC		

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 \$
10765	27/04/20	PEAJE	2200
100678	11	4	2200
			}
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 6400</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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luis Benal López		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DPA		
Calidad Jurídica	Asesor	Cargo	DPA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-313	Fecha Cometido	2/04/17
Ciudad/Lugar Cometido	La Serena		
Descripción breve cometido	Contratación servicios básicos		

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 \$
1006/17	2/04/17	PEAJE	2200
1006/17	4	4	2200
			}
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 6400</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.



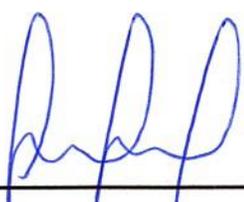
Fecha Solicitud: \_\_\_\_\_

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA JOSE ZIBUETA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	OBRAS. (DOM)		
Calidad Juridica	CONTRATA.	Cargo	ENC. OFC. EMERGENCIAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25- 453	Fecha Cometido	29/04/25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	REUNIÓN TRABAJO EN SENAPRED y DELEGACIÓN PRESIDENCIAL.		

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 \$
266849	29/04/25	ESTACIONAMIENTO	4.600
11472	29/04/25	PEAJE	800
1006105	29/04/25	PEAJE	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6.200

  
\_\_\_\_\_  
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.

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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Miguel Escobedo Muñoz		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dm		
Calidad Juridica	Contrata	Cargo	profesional Dm
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CP 25 - 449	Fecha Cometido	29/04/25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILAN		
Descripción breve cometido	Solici atorno en rencomerros de Viabilidad		

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 \$
09396	29/04/25	pease c.H.IAN	800
99999	29/04/25	pease Bulne	800
11466	29/04/25	pease c.H.IAN	800
20002	29/04/25	pease Bulne	800
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 3200</b>

\_\_\_\_\_  
 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	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	CF25-461	Fecha Cometido	30-04-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Declaración jurada 1887 sobre sueldos por diferencia en Desamu.		

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 \$
116234	30-04-2025	Combustible	\$ 11.000
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 11.000</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.

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

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

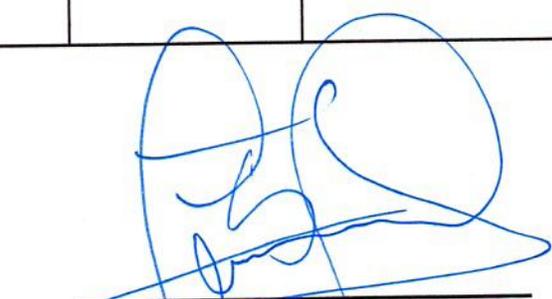
Nombre completo	Juan Pedro Silva Espinosa.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Planta		
Calidad Juridica	Cargo	Auxiliar.	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido	30/04/2025.	
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Descarga de camión limpia fosas, estabio Chillan.		

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 \$
10266.	30/04/2025	Peaje.	\$1400
11458.	30/04/2025	Peaje.	\$1400
10266.	30/04/2025	Peaje.	\$1400.
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 4200.</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: \_\_\_\_\_

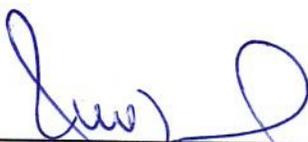


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	David Sánchez Aralos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Control Interno		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	05-05-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Retiro de male pistos francos		

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 \$
000001	05/05/25	Estacionamiento	\$ 2.100
11396	05/05/25	Peaje	\$ 800
547539	05/05/25	Combo sándwich	\$ 11.000.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 13.900.</b>

  
 \_\_\_\_\_  
**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.



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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	VALERA VIVIANA FIGUEROA VEGAS		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	DESARROLLO ECONOMICO LOCAL		
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	DIRECTORA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	06/05/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILGAN		
Descripción breve cometido	PEAJE MANUALES EN SERNAMES.		

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 \$
11472	06/5/25	PEAJE	800
1006100	06/5/25	PEAJE	800
124476	06/5/25	ESTACIONAMIENTO	1.590
		<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>	<b>\$ 3.190</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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Elizabeth Cerda Cancino		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Tránsito		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Adm.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-469	Fecha Cometido	06.05.2025 07.05.2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Capacitación Plataforma Licencia Digital		

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 \$
1562327	06.05.2025	Combustible	11.000.-
2856252	07.05.2025	Combustible	11.000.-
11396	06.05.2025	Peaje	800.-
11472	07.05.2025	Peaje	800.-
1900778	07.05.2025	Estacionamiento	1.950.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 25.550.-



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	Pascual Fariña, Celeda		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		DOM	
Calidad Jurídica		Cargo	Choper
Nro. Comedido/Viatico/Autorización		Fecha Comedido	11-04-25
Ciudad/Lugar Comedido	SANTIAGO		
Descripción breve comedido	Traslado de comidos climáticas		

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 \$
160380725		Tag	12.720
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 12.720</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 comedido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Patricio Fournier Gordon		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D007		
Calidad Juridica		Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	07-05-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Revisión tecnica		

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 \$
11472	07-05-25	Peaje	1400
99999	07-05-25	Peaje	1500
590640	07-05-25	Boleta	18.700
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 21600</b>

  
 \_\_\_\_\_  
 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.

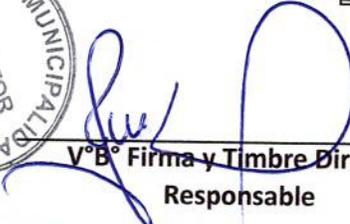
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	David Sánchez Avalos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección de Control		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-477	Fecha Cometido	07-05-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Capacitación Chilecompra junto a equipo Jurídico		

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 \$
160907792	07-05-2025	Combustible	\$ 22.000
	07-05-2025	peaje Concepción Bulnes	\$ 4.300
	07-05-2025	peaje Bulnes Concepción	\$ 4.300
		<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>	<b>\$ 30.600</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.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Emilio Rillo Celin		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DTT		
Calidad Jurídica	A Contrata	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-483	Fecha Cometido	07-05-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Gestión Costo Recorrido Bus Municipal Huayra Seremite de transporte		

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 \$
0072859405	07-05-25	estacionamiento	600
(10707) 002	07-05-25	Peaje	800
(99999) 4-1	07-05-25	Peaje	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.200

*[Firma]*  
 Firma Solicitante



*[Firma]*  
 Y.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.

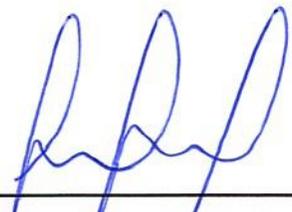
Fecha Solicitud: \_\_\_\_\_

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARÍA JOSÉ ELIZABETA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	ENC. OFICINA DE ZEREBENCIAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-489	Fecha Cometido	07/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	SE FUE A DEJAR 2 ARCHIVADORES A LA DELEGACION PRESIDENCIAL		

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 \$
11015	07/05/25	PBAJE	800
99999	07/05/25	PBAJE	800
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600

  
\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO



\_\_\_\_\_  
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	SAMUEL RELSARDO YEUENDES V.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	INSPECTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-492	Fecha Cometido	08/05/2018
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	RENDICIÓN FONASA		

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 \$
057030	08-05-'25	PASAJE BUS BULNES-CHILLAN	1.600
1096669	08-05-'25	PASAJE BUS CHILLAN-BULNES	1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.200

\_\_\_\_\_  
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	Pascuala Andrea Alcarruz Prado		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	Secplan		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Enc. Licitaciones
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-450	Fecha Cometido	09-05-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillón, Nuble		
Descripción breve cometido	Charla Presencial Nuevo Reglamento Compras Públicas		

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 \$
B. 269017	09-05-25	Estacionamiento	13.680.
B. 1563394	09-05-25	Combustible	10.000
P.O. 11492	09-05-25	Peaje (Ida).	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 24.480.



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.

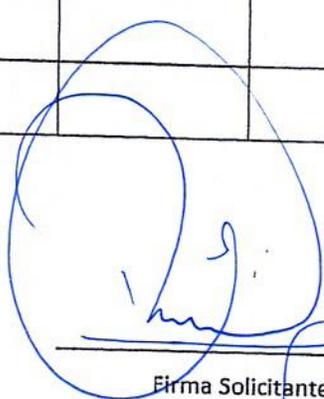
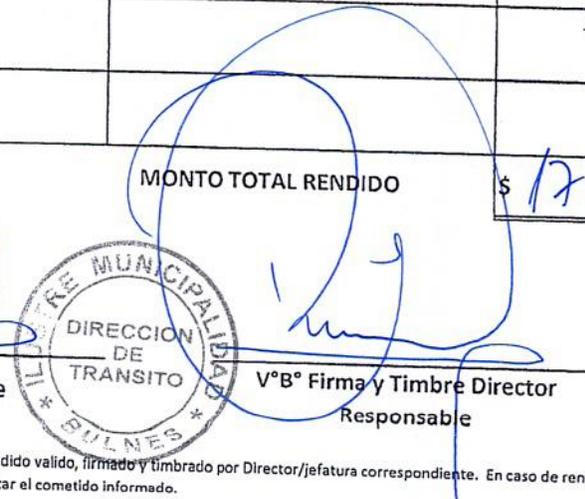
Fecha Solicitud: \_\_\_\_\_

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Roberto Jones Hinojosa		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	[REDACTED]		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Chilean		
Descripción breve cometido	Capeaún S6L		

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 \$
116866	15/05/2025	Boleta	Comsusta 2le	\$ 11.000.-
116888	15/05/2025	Boleta	Estacionamiento	\$ 4.800.-
	15/05/2025	Peeje (2)	Ticket.	\$ 1600.-
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 17.400.-

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.



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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Christine Rolando Rojas		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBNS		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-530	Fecha Cometido	22.05.21
Ciudad/Lugar Cometido	Cajalongo		
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 \$
271284	22.05.21		1.600.-
3-1	22.05.21		800
003	22.05.21		800.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 3.200.-</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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIEGER TRONCOSO ROA.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR..
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CH25-523.	Fecha Cometido	19/05/2025
Ciudad/Lugar Cometido	TALCAHUANO.		
Descripción breve cometido	TRANSFERENCIA DELEGACION DE MARINEROS DESDE LA BASE NAVAL THMO. IDAY BULETA.		

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 \$
00312	29/05/25	PEAJE	4300.-
00361	29/05/25	PEAJE	4300.-
15784	29/05/25	PEAJE	2350.-
131948	29/05/25	PEAJE	1650.-
00361	29/05/25	PEAJE.	4300.-
00384	29/05/25	PEAJE.	4300.-
14435	29/05/25	PEAJE.	1650.-
132467	29/05/25	PEAJE	1650.-
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 24.500.-</b>

[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	Manuel Jesus Jovenes Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOM.		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Asesorador
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-500	Fecha Cometido	09/05/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chilau		
Descripción breve cometido	Desarrollo Comisión Unipis Juntas Planta Escrib		

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	09/05/2025	Peaje Chilau Sur	\$ 1.400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.



Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO



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	Mourel Jesus Yecenia Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOM.		
Calidad Juridica	Plants	Cargo	Sexual Conducta
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-528	Fecha Cometido	19/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Desarros Chivice Limpia Areas Escrib		

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 \$
Pasaje	19/05/25	Pasaje Chillan Sur	\$ 1400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1400

  
 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.

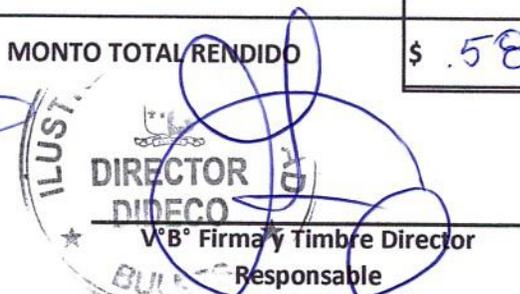
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Guerrero Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOLY		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Auxiliar Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-532	Fecha Cometido	23/05/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	Descarga camion Limpia buses Gsbrio		

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	23/05/25	peaje CHILLAN SUR	\$ 1400.
peaje	23/05/25	peaje Bulnes Centro	\$ 1500
peaje	23/05/25	peaje CHILLAN SUR	\$ 1400.
peaje	23/05/25	peaje Bulnes Norte	\$ 1500
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 5800</b>

  
 Firma Solicitante

  
 DIRECTOR DIBECO  
 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.