

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

Decreto N° 2180
 BULNES, 13/06/2025
 Monto: 481,401

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 :

El Tesorero Municipal Pagará a **MARISOL ELENA GUAJARDO TURRA**
 La Cantidad de \$ **481,401** CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS UN PESOS

DECRETO:

Correspondiente a **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 :

EGRESO N° **21712** ; FECHA **17/06/25** ASIENTO N° FECHA
 CHEQUE N° **2208** \$ **481.401.-**

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	Gastos Menores e Imprevistos		
111-02-01-000-000-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023	481,401	
Totales		481,401	481,401



23 JUN. 2025
 RODRIGO SAN MARTIN GODOY
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



FECHA DE PAGO **17** DE **06** DE **25**



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



DAVID SANCHEZ A VALOS
 DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

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

Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>	FONDOS A RENDIR (otorgado por única 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			
Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:			
Detalle del gasto			
Monto Solicitado	\$ 481.401	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:

114-03-01

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 7099384



Fecha Preparación TEF | 17/06/2025 - 10:59 | ID TEF | 7347416157 | Estado | **Autorizada**

Cuenta Origen | 52509021023 | I MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario | MARISOL GUAJARDO
MARISOL GUAJARDO TURRA | [REDACTED]

Monto | \$ 401 | Etiqueta | DP2180

Mensaje a Beneficiario

Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[REDACTED]	ANGELICA MARIA CARO ORELLANA	17/06/2025 - 10:43	Preparación 1
[REDACTED]	ANGELICA MARIA CARO ORELLANA	17/06/2025 - 10:51	Autorización 1
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	17/06/2025 - 10:59	Autorización 2

RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	84.695
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	412.616
TOTAL	497.311
SALDO ANTERIOR	118.599
RECIBIDO POR TESORERIA	481.401
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	497.311
SALDO	102.689


MARISOL GUAJARDO TURRA
ENCARGADA GASTOS MENORES




ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL




DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO




BULNES, 29 de julio de 2025


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Fredd Alejandro Hidd Vivellos.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director Dideco
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	06/06/2025
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 \$
5810820	6.6.25	Tuercos Humedo manzana	8.844
		Toallas desinfectantes multivicio.	6.196.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 15.040.


 Firma Solicitante


 DIRECTOR DIDECO
 BULNES


 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: 18/06/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Mirya Lee Godoy</u>		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Secplan</u>		
Calidad Jurídica	<u>Planta</u>	Cargo	<u>Administrativo</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>10/06/2025</u>
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 \$
<u>199019</u>	<u>10.06.25</u>	<u>Compra 2 pilas AAA para mouse</u>	<u>2.100</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ <u>2.100</u>

[Firma]
 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: 16/06/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Valeria Viviana Figueroa Veloso</u>		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<u>Desarrollo Econ. Local</u>		
Calidad Jurídica	<u>Planta</u>	Cargo	<u>Directora</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>12/06/2025</u>
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	<u>Eliminación cadáveres roedores Sidel</u>		

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 \$
<u>459519</u>	<u>12/06/2025</u>	<u>Compra de Olerales desechables, Insecticida para eliminación de larvas roedores</u>	<u>9.900</u>
<u>128692</u>	<u>14/06/2025</u>	<u>materiales Emergencia para elim. de roedores en Sidel</u>	<u>3.600</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			<u>\$ 13.500.</u>

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...



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Margarete Isobel Flores Pereira		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	Secretaria Ejecutiva.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	-	Fecha Cometido	13/06/2025
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 \$
635507	13.6.25	limpia piso entrada Dideco por emergencia climática	5.845
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.845


 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	Pasos la Andrea Alcarroz Prado		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Secplan / Enc. Lic.		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Enc. Lic.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	17/06/2025
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 \$
201773	17.06.25	Pilas (2) AAA para Mouse.	1.980
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1980


Firma Solicitante


DIRECTORA
SECPLAN
BULNES
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	J. Ramon Quijada Trechco		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Planta	Cargo	15°
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	_____	Fecha Cometido	23/06/2025
Ciudad/Lugar Cometido	_____		
Descripción breve cometido	Compra embudo para auxiliar aser		

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 \$
59588	23/6/25	Embudo	\$ 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/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	Jacqueline Landis Pare		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Alcaldía		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Secretario
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	25.6.25
Ciudad/Lugar Cometido	Balmaceda		
Descripción breve cometido	Compra de 1 cepillo de baño		

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 \$
59861	25.6.25	1 cepillo de baño	\$ 2.900
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900



Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Fecha Solicitud: 30-06-2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	<u>Maria Elena Sandoval Quiroz</u>		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Ido. Policía Local</u>		
Calidad Juridica	<u>Planta</u>	Cargo	<u>Secretario Titular</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>01/07/2025</u>
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

<input checked="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 \$
<u>15447210</u>	<u>30.6.25</u>	<u>Boleta</u>	<u>Por Mado Lg Transito</u>	<u>\$ 2.000.-</u>
MONTO TOTAL RENDIDO				<u>\$ 2.000.-</u>

[Signature]
Firma y Timbre Solicitante



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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	GERARDO ESTEBAN CONTRERAS SOTO		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOM		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	Profesional DOM
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	11/07/2025
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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
00332850	01/07/25	ADQUISICIÓN RESMAS (2) CARTA COLORES ..	5.780.-
			\$ 5.780.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.780.-

Gerardo Contreras Soto
Arquitecto
Rut: 14.027.067-6

Firma Solicitante

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES (S)

Gerardo Contreras Soto
Arquitecto
Rut: 14.027.067-6

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: 02/07/25



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	01/07
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compra de comida para oficina biblioteca Municipal.		

Marcar con una X según corresponda

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 \$
55	01-07-25	comida	\$ 8.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.500.-

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.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CARRERA ESTEBAN CONTRERAS SOLO		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	PROFESIONAL ADM
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	2/07
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES		
Descripción breve cometido	COMPRA SOLORTE MURO TV		

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 \$
507020299	02/07/25	BOLETA ELECTRICITA	COMPRA SOLORTE TV	\$ 4.900.-
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 4.900.-



 Esteban Contreras Solo
 Arquitecto
 RUT: 14.027.063
 Firma Solicitante



 V°B Firma y Timbre Director
 Responsable

Nota: For 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: _____

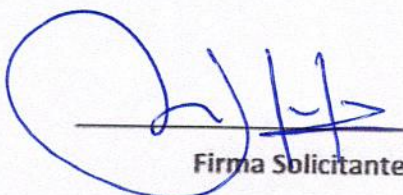



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Hercia Isabel Anascibia Albornoz		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAF		
Calidad Jurídica	Castro 1a	Cargo	Administrativo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	3/07
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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 \$
702.620	03/07	7960 (6)	5.940.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.940.-


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		Sara Boldán Sepulveda	
RUT		[REDACTED]	
Pertenece a la Dirección o Departamento de		Tesorería	
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Administrativa
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	8/07
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
011644	08102125	2 Bolsas de liga para dinero 2 corrector en cinta, 2 Plumas Pizarra.	11.490
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.490.



Firma Solicitante

 
B y 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	Ama Aledo Uiveros		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAF		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Directora
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	-	Fecha Cometido	-
Ciudad/Lugar Cometido	-		
Descripción breve cometido	-		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
203630	23-07-25	4 Pilas para Mouse	3920.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3920



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	Miguel Jesus Jesus Perez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D04.		
Calidad Juridica	Plata	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-544	Fecha Cometido	27/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chilán		
Descripción breve cometido	Reserva Unión Limpia Bases Estadio		

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 \$
Peso	27/05/25	Puch 5 toneladas Chilán	\$ 1.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.-


 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	Miguel Jesus Yaneza Pava		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D04.		
Calidad Juridica	Plata	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-553	Fecha Cometido	28/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	Eftilla		
Descripción breve cometido	Descarga camion Limpia basuras Estadio		

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	28/05/25	Peaje 5 tollos Eftilla	\$ 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 Yevador. Ponce		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Don.		
Calidad Juridica	Psicólogo	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-561	Fecha Cometido	30/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Descarga camion Limpia Pisos Gobierno		

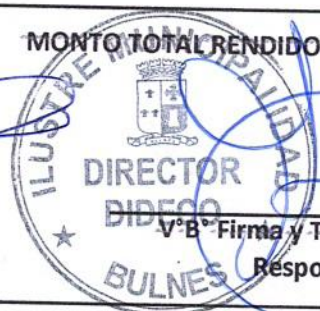
Marcar con una X según corresponda

<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 \$
Pesaje	30/05/25	Puerta 5 toles Chillan	\$ 1.400.
Pesaje	30/05/25	Puerta 5 toles Chillan	\$ 1.400.
Pesaje	30/05/25	Bulnes Centro	\$ 1.500.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4.300.-



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	Bladimir Henriquez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica		Cargo	coordinador
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	0925-572	Fecha Cometido	04/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Instituto Juan B y sury egg de unido		

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	04/06/25	Chillan sur	800
Peaje	04/06/25	Buchas norte	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: 06/06/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladimir Henriquez M		
RUT	[Redacted]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-582	Fecha Cometido	06/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Traslado OLN Jefe A Recurso		

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	06/06/25	Chillan sur	800
Peaje	06/06/25	Bulnes centro	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600



 Firma Solicitante



 B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Yecenas Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOY.		
Calidad Juridica	Punto	Cargo	Coordinador
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-583	Fecha Cometido	06/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Desarrollo Anio		

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 \$
Resye	06/06/25	Punto 5 horas Chillan	\$ 1.400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.-




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	Sebastian Fritzer Gonzalez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Contrato	Cargo	Enc. Op. Comunicaciones
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Comero electrónico	Fecha Cometido	07-6-25
Ciudad/Lugar Cometido	Y Selvichuel		
Descripción breve cometido	Pago de peajes traslado estudiantes de la Comuna a Pre-Universitario Chillán		

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 \$
11466	07-6-25	peaje entrada Chillán	\$ 1.400.
99999	07-6-25	peaje entrada Bulnes	\$ 1.500.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900.

Firma Solicitante


 V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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

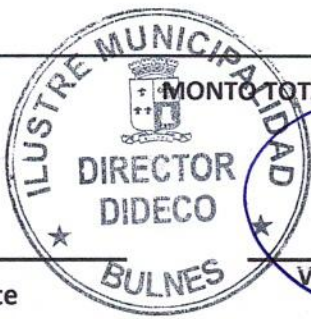
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Blademir Henriquez M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica		Cargo	coordinador
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-593	Fecha Cometido	09/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	chillan		
Descripción breve cometido	Tratado deporte A Chillan		

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	09/06/25	chillan Sur	800
Peaje	09/06/25	Balnes norte	800
			MONTO TOTAL RENDIDO \$ 1600

[Firma Solicitante]
 Firma Solicitante



[Firma Responsable]
 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: _____



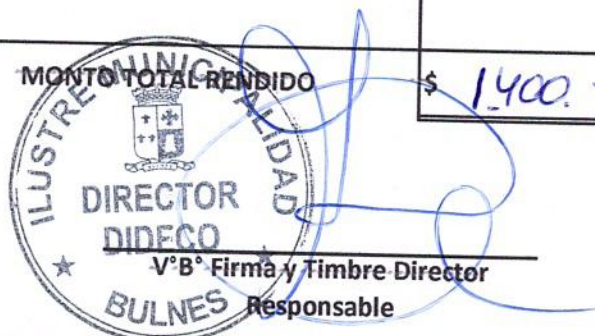
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Hosiel Jesus Yevewes Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Don.		
Calidad Juridica	Público	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-594	Fecha Cometido	09/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Descarga camion Lempis por Esstrio		

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 \$
Despe	09/06/25	Puerta 5 toneladas Chillan	\$ 1.400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.-

Firma Solicitante



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: 12/06/2021

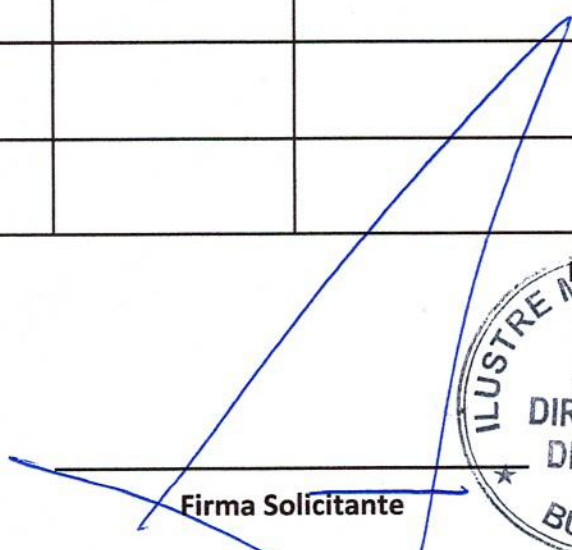



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Eduardo Espinoza Vargas		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DIDECO		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	As. Social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CP25-588	Fecha Cometido	10/06/2021
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Trasa técnica Coronel Ing. Marcos Sarmiento		

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 \$
9087750	10/06/2021	Caja combustibles	\$ 11.000.-
73099568	10/06/2021	trasmuñante	\$ 1.800.-
	10/06/2021	Peaje	\$ 800.-
	10/06/2021	Peaje	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 14.400.-

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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Yevemes Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOY.		
Calidad Juridica	Pbuts	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-594	Fecha Cometido	10/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	El Hillon		
Descripción breve cometido	Desesoya Concha Limpia Posas Escribo		

Marcar con una X según corresponda

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 \$
Pesaje	10/06/25	Punto 5 tales El Hillon	\$ 1.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400 -

Firma Solicitante

DIRECTOR DIDECO 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: 11.06.25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Fahd Haid Vivelbs.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director Dideco
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	11/06/25.
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Asistir en reunión con Director Nacional de Servicio protección especializada, en U. Biópsio.		

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	11.06.25	Peaje.	\$ 800.-
1006105	11.06.25	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.


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Yevones Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	Dor.		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-607	Fecha Cometido	11/06/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chilva.		
Descripción breve cometido	Desesvgs Union Limpia bus Esbato		

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 \$
Pesaje 10952	11/06/25	Punto 5 toneladas Chilva	\$ 1.400.-
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 1.400.-


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	Juan Pedro Silva		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	traslado funcionarios labores limpieza - Rosa para vacunación zona ROSIS		

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 \$
12/06/2025	10707	peaje	800
12/06/2025	1006105	peaje	800
12/06/2025	73107716	Boleta Electronica	1.800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.400


 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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladinis E. Henriquez M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Bienes		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-614	Fecha Cometido	13/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	chillan		
Descripción breve cometido	Documentación y mantención con auto		

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	13/06/25	chillan sur	800
Peaje	13/06/25	Peaje chillan - Buena	1600
Peaje	13/06/25	Peaje Buena - chillan	1600
Peaje	13/06/25	Buena norte	800


 Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 4800

 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	Hosnel Jesus Yervan Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	004.		
Calidad Juridica	Plants	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-620	Fecha Cometido	16/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan.		
Descripción breve cometido	Desarrollo Comisión Limpia Bosques Escribo		

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 \$
Pezca	16/06/25	Pants 5 bolsos Chillan	\$ 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	<u>Bledimir Henriquez M</u>		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<u>Dideco</u>		
Calidad Jurídica		Cargo	<u>conductor</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>ex 25-624</u>	Fecha Cometido	<u>17/06/25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>chillan</u>		
Descripción breve cometido	<u>Luzado de Progn. Adulterario</u>		

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 \$
<u>Peaje</u>	<u>17/06/25</u>	<u>chillan norte</u>	<u>800</u>
<u>Peaje</u>	<u>17/06/25</u>	<u>Buñes norte</u>	<u>800</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			<u>\$ 1600</u>

[Signature]
 Firma Solicitante

[Signature]
 DIRECTOR DIDECO V° B°
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD 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	Manuel Jesus Guerrero Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D04		
Calidad Juridica	Plsich	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	0125-625	Fecha Cometido	17/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Descarga camion unpin Asso Estadio		

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 \$
Peaje	17/06/25	Auto 5 tales Chillan	\$1.400.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.-


 Firma Solicitante


 VºBº Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-623	Fecha Cometido	17-06-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	Traslado a Equipo de Oficina Aduto 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 \$
10210	17-06-25	Peaje	\$ 800
1006106	17-06-25	Peaje	\$ 800
10232	17-06-25	Peaje	\$ 800
99999	17-06-25	Peaje	\$ 800
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 3.200

[Firma]
 Firma Solicitante

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DIRECTOR DIDECO
 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	Gerardo Alexis Vallejos Cortes		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D.O.M.		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Auxiliar grado 15
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-628	Fecha Cometido	18-06-25
Ciudad/Lugar Cometido	San Carlo - bulnes		
Descripción breve cometido	Revisión Técnica Camion alce BRRK-20		

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 \$
10244	18/06/25	Peaje bulnes	1.500
11034	18/06/25	Peaje San Carlos	1.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900



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: 24 JUN 2025




DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Fahd Alejandro Hód Viallos		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	D. J. J. J.		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Reunión en 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 \$
11396	18/6/25	Peaje	\$ 800.
8003	18/6/25	Peaje	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600


Firma Solicitante


DILV B. Firma y Timbre Director
Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CHRISTIAN JUAN POUS.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-629	Fecha Cometido	18.06.25
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 \$
4-1	18.06.25		2.600.-
001	18.06.25		2.500.-
254064	18.06.25		25.400.-
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 30.500.-

 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	Nicolas Montero Oñate.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. y Finanzas		
Calidad Juridica		Cargo	Jefe Cont. y Pres (S)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	19-06-2025.
Ciudad/Lugar Cometido	Trehuco.		
Descripción breve cometido	Capatación SII		

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 \$
562.479	19-06-25	Carga Combustible	20.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 20.000.



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: 27-06-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[Redacted]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DIDECO		
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF23-631	Fecha Cometido	19-06-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	TRANSFERENCIA BELÉN S. A REUNION		

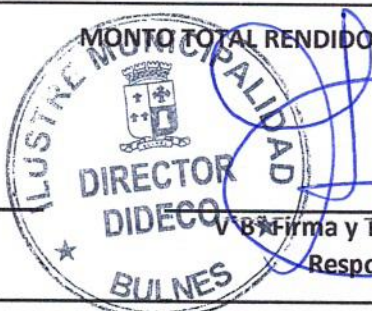
Marcar con una X según corresponda

<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	19-06-25	Peaje	\$ 800
1006106	19-06-25	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600

[Handwritten Signature]

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: 24 JUN 2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Eduardo Alejandro Huid Vivallos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dileco		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	23/06
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Reunión 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 \$
11015	23/06/25	Peaje	\$ 800.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 800.-

[Firma]
Firma Solicitante

[Firma]
Firma y Timbre Director Responsable
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BILNES
DILECO

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	MARIA JOSE ALBUQUERQUE JARA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	ENC. OFICINA DE EMERGENCIAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-635 CF25-634	Fecha Cometido	23/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN - BULNES.		
Descripción breve cometido	REUNION TECNICA EN DELEGACION PRESIDENCIAL		

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 \$
10952	23/06/25	PEAJE	800
1006118	23/06/25	PEAJE	800
270388	23/06/25	ESTACIONAMIENTO.	2.100
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.700


 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	Christian Palma Rojas.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	Propietario	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-636	Fecha Cometido	23.06.25
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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11034	23.06.25	Peaje	2.500.-
1006/10	23.06.25	Peaje	2.600.-
			\$ 5.100.-

Firma Solicitante

MONTO MUNICIPAL RENDIDO



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	Pablo Alex Victoriano Avila		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ODEL		
Calidad Juridica	Comunista	Cargo	Profesional OML
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	23/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Los Angeles		
Descripción breve cometido	Uso de Comodidad A Ejecutivos		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	23/06/25	Deaje Monex	\$ 3.200
134	23/06/25	PAJE Los Angeles/Bulnes	\$ 4.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 7.200

Firma Solicitante



VºB Firma y Timbre Director
 VALERIA V. FIGUEROA JELOS
 Responsable
 DIRECTORA

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/Jefatura correspondiente. En caso de rendición por...

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MANA JOSE ALBOSTA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		OBRAS	
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	ENC. OFICINA DE EMERGENCIAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CFZS - 640 CFZS - 641	Fecha Cometido	24/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	BOLNES - CHILAN .		
Descripción breve cometido	CAPACITACION FIBE Y FIBEH MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL		

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 \$
1006118	24/06/25	PEAJE	800
10952	24/06/25	PEAJE	800
00117368	24/06/25	ESTACIONA MIENTO.	3800
MONTO RENDIDO			\$ 5400.

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	Pablo Alexia Victoriano Duki		
RUT	[REDACTED]		
Pertenciente a la Dirección o Departamento de	DDEL - ONI		
Calidad Juridica	Comisión	Cargo	Profesional ONI
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	24/05/25
Ciudad/Lugar Cometido	Los Angeles		
Descripción breve cometido	Retención Comunal de Comunal		

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 \$
	24/06/25	Peaje Chillán / Los Angeles	\$ 5.000
	24/06/25	Peaje Boverl	\$ 3.200
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.200


Firma Solicitante


V° B° 
Firma y Timbre Director
DIRECTORA RESPONSABLE
VALERIA V. FIGUEROA VELOSO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO LOCAL

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-647	Fecha Cometido	25-06-25
Ciudad/Lugar Cometido	e H. 21 km		
Descripción breve cometido	Entrega de Documento		

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	25-06-25	Peaje	\$ 800
1006116	25-06-25	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600

[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: 30/06/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Blasimir Henriquez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-657	Fecha Cometido	30/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Chillan Deamudacio Sarave		

Marcar con una X según corresponda

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 \$
Recy	30/06/25	Chillan ran	800
Recy	30/06/25	Bubres centro	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600

Firma Solicitante

BULNES 8° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Christian Pelame		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	obras		
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Chófer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Cunillón		
Descripción breve cometido	Reup Seneme 30/6/25 cl edulos maiores		

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 \$
10952	30/6/25	Peaje	\$1.400
88888	30/6/25	Peaje	\$1.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900.

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bledimir Henriquez M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	02/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	San Carlos - Chillan		
Descripción breve cometido	Documentos Chillan - Revisión técnica San Carlos		

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	02/07/25	Chillan sur	800
Peaje	02/07/25	San Carlos sur	800
Boleta	02/07/25	TBI : Revisión técnica de Auto	16950
Peaje	02/07/25	Bulnes norte	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 19350

Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cristian Palma R.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	OROS		
Calidad Juridica	Plata	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-670	Fecha Cometido	03.07.21
Ciudad/Lugar Cometido	Chollus		
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 \$
129770	03.07.21	Estacionamiento	3960
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3960.-

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.

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: 08/07/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Silvia Sanjovál Cortes</u>		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	<u>Dirrec. Des. Econ. Local.</u>		
Calidad Juridica	<u>Planta.</u>	Cargo	<u>Encargado de Turismo</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>07/07/25.</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>Chillán</u>		
Descripción breve cometido	<u>Reembolsar red de Turismo Municipal.</u>		

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 \$
<u>2899227</u>	<u>07-07-2025</u>	<u>Benevolencia</u>	<u>\$ 11.000.-</u>
<u>10204</u>	<u>07-07-2025</u>	<u>Peaje Bulnes Chillón</u>	<u>\$ 800.-</u>
<u>1006105</u>	<u>07-07-2025</u>	<u>Peaje Chillón Bulnes</u>	<u>\$ 800.-</u>
<u>65097</u>	<u>07-07-2025</u>	<u>Estacionamiento</u>	<u>\$ 9.250</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			<u>\$ 21.850.-</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.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	SEBASTIAN FRITZEN GONZALEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		
Calidad Jurídica	COMUNTA	Cargo	ENC. DE COMUNICACIONES
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-675	Fecha Cometido	07/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN / COM.P.M.		
Descripción breve cometido	CONSULTA A COM.P.M. POR SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		

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	07/07/25	PEAJES ENTRADA CHILLAN	800.
129983	07/07/25	ESTACIONAMIENTO EN CHILLAN	840.
20341	07/07/25	COMBUSTIBLE	8.326.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 9.966.



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	Jimene Quijada Meaño		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	08/7/25
Ciudad/Lugar Cometido	Quilón		
Descripción breve cometido	Compras para Comedor Municipal		

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 \$
10224	08/7/25	Peaje	\$ 800.-
10006105	08/7/25	Peaje	\$ 800.-
159/503	08/7/25	Combustible	\$ 11.000.-
23637532	08/7/25	Estacionamiento	\$ 3300.-
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 15.900.-


 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.

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	CHRISTIAN ISLA PEÑAS -		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Obras.		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CFZ-684	Fecha Cometido	09.07.25
Ciudad/Lugar Cometido	Chollwe.		
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 \$
10952	09.07.25	Peaje	800.-
Pncaps Bulnes Chollwe	09.07.25	Boleta	1.500.-
TOTAL RENDIDO			\$ 2.300.-



 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	Roquel Lofre Montero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	ADEL		
Calidad Jurídica	planta	Cargo	Direct. ADEL (S)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	09/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Cuenta Publica Sance		

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 \$
117574	09/07/25	Boleto Eled	Estacionamiento	2.200
10707	09/07/25	Boleta	Peaje	800
99999	09/07/25	Boleta	Peaje	800
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 3.800



Firma y Timbre Solicitante (S)

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: 11/07/2025





DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Freddy Hidalgo Vivallo		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dirección Desarrollo Comunitario		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Dideco
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	11/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan, Intendencia Reunión y Capacitación OLN Comunas		
Descripción breve cometido	Reunión y Capacitación para el Equipo OLN, convocados por SEREMI Desarrollo Social y Familia jueves 10/07/2025		

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 \$
11458	11/07/2025	Pago Peaje Chillán Sur	\$ 800
1006105	11/07/2025	Pago Peaje Bulnes	\$ 800
0101163	11/07/2025	Combustible (bencina)	\$ 11.000
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 12.600

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	Juan Pedro Silva Espinoza		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	23/06/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	traslado Funcionarios Medio Ambiente A capacitación Foliación de la Cumbre Municipal de Economía rural en Carretera durena de la construcción.		

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 \$
73131790	23/06/2025	Bolck Electronica. (Estacionamiento)	600
1006106	23/06/2025	Peaje	800
11015	23/06/2025	Peaje	800
1006118	23/06/2025	peaje	800
11472	23/06/2025	Peaje	800

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 3.800



Firma Solicitante



Firma y Timbre Director Responsable

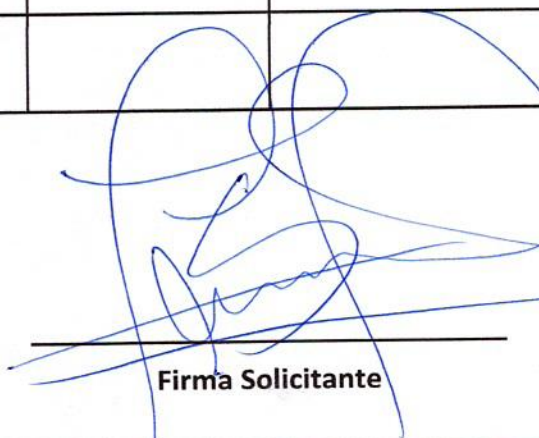
Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juan Pedro Silva Espinoza		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	9/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	traspaso chillan, retiro de comprobante ruiap de la DCM		

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 \$
002.	9/07/2025	Peaje	800
99999	9/07/2025	Peaje	800
99999	9/07/2025	Peaje	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.400




 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	Christiano Blas Ruiz.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Obras.		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-681	Fecha Cometido	14.07.25
Ciudad/Lugar Cometido	SANTO DOMINGO.		
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 \$
8009	14.07.25	Peaje	1300.-
1596	14.07.25	Peaje	1300.-
5007	14.07.25	Peaje	900.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$3.500.-

 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: 27/06/2025

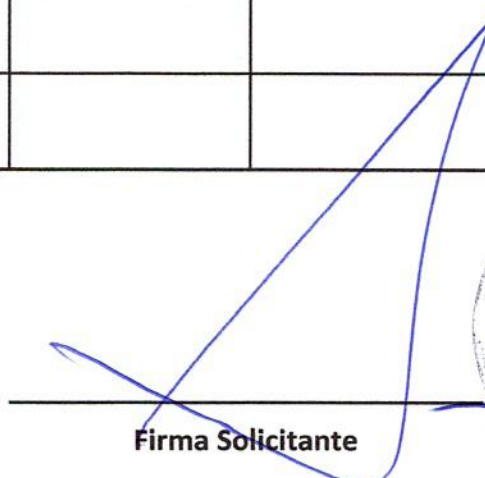



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Eugen Spina Vásquez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DIDECO		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	AS. Social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-649	Fecha Cometido	26/06/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Futuro renuncia al Convenio Cesantía BANC		

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 \$
73140981	26/06/2025	Estacionamiento	1.200.-
4102724	26/06/2025	Conductista	11.000.-
	26/06/2025	Peaje	800.-
	26/06/2025	Peaje	800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 13.800.-

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	Sebastian Fritzer Janzaly		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Administración		
Calidad Jurídica	Contratista	Cargo	Jefe Gabinete
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	14.06.25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Traslado de jóvenes estudiantes a Pucuniversiario		

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 \$
11442	14.06.25	Peaje entrada Chillan	1.400.
18000	14.06.25	Peaje entrada Bulne	1.500.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900.-

 Firma Solicitante


 V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Sebastian Fitzer González		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Contrato	Cargo	Enc. Comunicac.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Montado de Almas por Universitario		

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 \$
11458	12.7.25	Peaje Chillán Sur.	1.400.
99999	12.7.25	Peaje Balsa Centro	1.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900.

 Firma Solicitante

 V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable



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

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Sebastian Fritz Genzaly		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Contrato	Cargo	Enc. Comunicaciones
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	28.6.25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Traslado de Alumno Pre-Universitario.		

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 \$
M466	28.6.25	Peaje Chillan Sur.	1.400.-
8003	28.6.25	Peaje Bulnes Norte.	1.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900.-

 Firma Solicitante

 V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Bladimir Henriquez m</u>		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	<u>Dideco</u>		
Calidad Juridica		Cargo	<u>conductor</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>15/07/25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>chillan</u>		
Descripción breve cometido	<u>trabaja por cam y locomoción</u>		

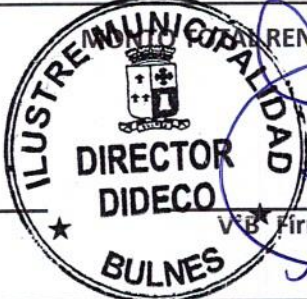
Marcar con una X según corresponda

<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 \$
<u>Peaje</u>	<u>15/07/25</u>	<u>chillan sur</u>	<u>800</u>
<u>Peaje</u>	<u>15/07/25</u>	<u>Bebera norte</u>	<u>800</u>
			<u>\$ 1600</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	<u>Bladimir Humberto moral</u>		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<u>Dideco</u>		
Calidad Jurídica		Cargo	<u>conductor</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>09/07/25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>chillan</u>		
Descripción breve cometido	<u>Reconstrucción camino</u>		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="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 \$
<u>Peaje</u>	<u>09/07/25</u>	<u>chillan sur</u>	<u>800</u>
<u>Palito</u>	<u>09/07/25</u>	<u>estacionamiento chillan</u>	<u>700</u>
<u>Peaje</u>	<u>09/07/25</u>	<u>Bulnes norte</u>	<u>800</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			<u>\$ 2300</u>

[Firma]
Firma Solicitante



[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.

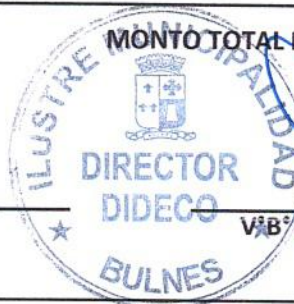
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladimir Henríquez M		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	2125-688	Fecha Cometido	10/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Documentación		

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	10/07/25	Chillan Sur	800
Peaje	10/07/25	Bulnes norte	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: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Pamela Alejandra Meaurio		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	—
Ciudad/Lugar Cometido	—		
Descripción breve cometido	Campe Amarcos para fotografías Casino Municipal		

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 \$
61013	10/7/25	1 Marco para foto	\$5990-
61053	11/7/25	4 Amarcos para fotos	\$23960
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 29.950-

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	Manuel Jesus Jerezes Pover		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Aon.		
Calidad Juridica	Pluata	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-658	Fecha Cometido	30/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Desarros camion unpin para Bsbio		

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	30/06/25	Peaje Chillan Sur	\$ 1.400.
Monto Total Rendido			\$ 1.400.-


 Firma Solicitante


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
 DIRECTOR DIDECO
 Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Genoves Pover		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	1504.		
Calidad Juridica	Plata	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-651	Fecha Cometido	27/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chilán		
Descripción breve cometido	Desarrollo Consejo Unpin Obras Escuelas		

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 \$
PESTE	27/06/25	PESTE CHILAN SUR.	\$ 1.400.-
PESTE	27/06/25	PESTE CHILAN SUR.	\$ 1.400.-
PESTE	27/06/25	PESTE BULNES CENTRO	\$ 1.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4.300.-

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	Moucel Jesus Genesal Paves		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D.O.M.		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-648	Fecha Cometido	26/06/25.
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Reserva Comunal Campesino José Escobedo		

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 \$
Despe	26/06/25	Despe Chillán Sur.	\$ 1400.-
MONTO TOTAL RENDIDO DIRECTOR DIDECO BULNES			\$ 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.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Alonso Jesus Yevanes Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dom.		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-644	Fecha Cometido	25/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chilau.		
Descripción breve cometido	Descarga camion Limpin Bossi Esbiza		

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 \$
Pesq	25/06/25	Pesq. Chilau Sur	\$ 1.400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.-



 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	Manuel Jesus Yeguas Pavez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D.O.U.		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF28.- 633	Fecha Cometido	23/06/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan.		
Descripción breve cometido	Descarga camion Limpia fern. Gsbio		

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	23/06/25	Peaje Chillan Sur	\$1.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.400.-

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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Jesus Yevenes Power		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DOM		
Calidad Juridica	Pública	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-705	Fecha Cometido	19/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	A. I. Itur		
Descripción breve cometido	Desarrollo Control Impia para Esbozo		

Marcar con una X según corresponda

- 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 \$
Peaje	19/07/2025	Peaje A. I. Itur Sur.	\$ 1.400.-
Peaje	19/07/2025	Peaje Bulnes Centro	\$ 1.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900.-



 Firma Solicitante


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD BULNES
 DIRECTOR DIDECO
 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.

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juan Pan Martin Villeblanca		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	D.O.M.		
Calidad Juridica	Planta.	Cargo	electricista
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-708.	Fecha Cometido	21-07-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción (casa hogar).		
Descripción breve cometido	Instalación y Reparación eléctrica en casa hogar.		

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 \$
2506	21-07-25	Peaje	\$ 1.100.-
1051982	21.07.25	estacionamiento	\$ 2.800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.900.-

 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	Angelica Caro Orellana		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Tesoreria		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Tesorera Municipal
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-710	Fecha Cometido	21-07-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Asistir a Municipalidad de Chillan		

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 \$
	21/07/2025	Peaje	800.
73493199	21/07/2025	Estacionamiento	3.000.
	21/07/2025	Carga de Combustible	11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 14.800.-



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: 21-07-2025



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	VI25-707	Fecha Cometido	18-07-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Entrega perfiles y convenio decretado en registro civil		

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 \$
738841	18-07-2025	Combustible	\$ 11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.000





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.

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Sebastian Fritzer Gonzalez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Administración		
Calidad Jurídica	Contrato	Cargo	Enc. Comunicaciones
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Traslado de estudiantes a preuniversitario Ciudad de Chillán		

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 \$
11396	19.07.25	Peaje Chillán Sur.	\$ 1.400.
99999	19.07.25	Peaje Bulnes Centro.	\$ 1.500.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.900

 Firma Solicitante

 V°B° Firma y Timbre Director Responsable



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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Ulises Ocho Velás		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Adm. Municipal
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	23/7/25
Ciudad/Lugar Cometido	Torneo - Dichato		
Descripción breve cometido	Combustible y peajes, por visita e inspección a Comedres Dichato		

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 \$
1124178	23/7/25	Combustible	\$22.000
384	23/7/25	Peaje	\$4.300,
425	23/7/25	Peaje	\$4300
242771	23/7/25	Estacionamiento	\$1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$32.200

 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 Alcazruz Prado		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		Secplan	
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Enc. Lic. Prof.
Nro. Comedido/Viatico/Autorización	V125 - 698	Fecha Comedido	18.07.25
Ciudad/Lugar Comedido	Chillán		
Descripción breve comedido	Simposio Reg. Integridad y Planta Municipal.		

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 \$
	18.07.25	Peaje	800
282491	18.07.25	Estacionamiento	14.240
1122556	18.07.25	Combustible	11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 26.040



Firma Solicitante



Firma y Timbre Director Responsable

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