	3124		14/08/2025	<u>D</u> evengados	Obligacione	s		BANCO	ago
			Nombre	Contratos	Cons. Basico	s □ Dec.	Nulo		do- FDOS. MUI 🕶
	POR	双推过程	and the same of th	ENA GUAJARDO				Fecha Pago	
F	ONDOS	- Company of the Comp		IMPREVISTOS (CA	JA CHICA)	Subve	encion	Monto	418,627
-	*	Tipo doci	umento	Numero	Fecha	Monto	En Tr	Carión :	de Crédito
	4						Os		
	1000	creto Exento		1			-		n <u>R</u> etención
	9			Ver Doc	umentos			☐ Pago Vi	a <u>Transfer</u>
Ė		Códig	0	EGF Des	Cripción	00	D	ebe	
-	*							cue	Haber
L									
-									
-									
							-		
	rect te								
L	1 1								
								T	
		Código		EC	GRESO PAGADO				
	1	14-03-01-000-0	000-000 Gas	tos Menores e Im	previstos		De	418,627	Haber
	*	11-02-01-000-0	000-000 Ban	co Estado-Fondo	s Municipales 5	2509021			418,6
			THE STATE OF THE S						
-									
		costulture de la costa de la c							
-									
	100								

	70,00								
	1								
JACI	DE.								,
THE PARTY OF THE P	OF.							418,627	418,62
會變	0		1/						7
		NES /	///				10	EMUNE	
September	الله الله	co	11				65		P
RETA	IRIO	1//	//) o			BA	DMINIE	5
NICH	AL	Indian !	1/0000	- UAGI	0. 2025			MUNICIPAL	Pa H
IN SAL	INCOUNT.	80 SAN MART					ni	ISES AEDO V	ALDES n del Sr. Alcalde)
1	346	tetario Munici	hq! (2)			Adm	. Munici	pal (por orde	n del Sr. Alcalde)
	X	EN /			MUNICIPA	2	1	1	
DIRECTO	ORADE		•		A CTOR	10.)		
DHINIS.	NZAS X	M Col	ما		AZSO DIRECTOR		11.1	1	
	ANA	AEDO VIVERO	SNUNICAS		Z CONTRO	T A C	KAN	ID SANCHEZ	AVALOS
	Directora	de Adm YFin	anzas		A Sun ale	3/		tor de Contro	
		50 1	ESORERO	Ž	BULNE		Pirect	or de contro	interno
		1=1	VIEW CIPAL	7			1		1
VB° 7	TESORE	RIA (+)	The state of the s	/					
		10	DLNE	2.20					
FECH	IA DE PA	GO19 DE	08	E 2025					
									<u> </u>
						FI	RMA DEL	INTERESADO	O Y RUT

Egkso: 225 63

TRAYS: 3112



Formulario Nro. 1 Solicitud de Autorización Fondo

Fecha Solicitud: 13-08-25

Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decale del gasto Monto Solicitado \$ 4/18.627 Monto Autorizado \$ Plazo de ejecución del Gasto Desde:	Monto Solicitado por periodo Plazo de ejecución del Gasto Cuenta de imputación según pi V°B° Firma Director	SDESDE:/	Hasta:	V°B° Firma Administrac			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Admunistratura Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fonda para Gasta Munarer a Ampunistra Decreto Alcaldicio que apruleba el programa/actividad: L. alle del gasto Monto Solicitado S 419,623 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 cuento solicitará el monto Monto Solicitado por periodo Monto Monto Autorizado por periodo M	Monto Solicitado por periodo Plazo de ejecución del Gasto	\$ Desde:/ rograma	Hasta: C. GASTOS D MENORES A MUNICIPAL MUNIC	odo \$ /			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Admunistrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decre	Monto Solicitado por periodo Plazo de ejecución del Gasto	\$ Desde:/	Hasta:	odo \$/			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Planta Cargo Admunistrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad	Monto Solicitado por periodo Plazo de ejecución del Gasto	\$ Desde:/	Hasta:	iodo \$ /			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Planta Cargo Admunistrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa Monto Autorizado \$ Plazo de ejecución del Gasto Desde: // Hasta: // / Detalle del gasto a financiar con esta Caja Chicas Periodo cada cuento solicitará el monto Monto Solicitado por periodo \$ Monto Autorizado por periodo \$ Plazo de ejecución del Gasto Desde: // Hasta: // / Plazo de ejecución del Gasto Desde: // Hasta: // /	Monto Solicitado por periodo Plazo de ejecución del Gasto	\$ Desde:/	/ Hasta:	odo \$			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Jurídica Clanta Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Marcar a Ampunita Cargo Monto Solicitado \$ 4118.62 \(\frac{1}{2} \) 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 cuento solicitará el monto Monto Solicitado por periodo \$ Monto Autorizado por periodo \$	Monto Solicitado por periodo	\$		iodo \$			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Admunistrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Henores a Magnista de la del gasto Monto Solicitado 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:			Monto Autorizado nos serio	odo I¢			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Planta Cargo Admunistrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Henraes a Ampunista Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Monto Solicitado 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:	Pariodo cada quento colicitaná	al manta					
Perteneciente a la Dirección de Calidad Jurídica Planta Cargo Admunistrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondas para Gastas Henraes a Marcitas Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Lalle del gasto Monto Solicitado S 418.627 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:							
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Decreto Alcaldicio que aprueba		·					
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) X FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondar para Garta, Henarer a Marcusta Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Lualle del gasto Monto Solicitado \$ 418.627 Monto Autorizado \$ Plazo de ejecución del Gasto Desde: Hasta: Cuenta de imputación según programa FONDOS PARA GASTOS MENORES (Cajas Chicas)	Detalle del gasto a financiar co	n esta Caja Chica:					
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) X FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondar para Garta, Henarer a Marcusta Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:	nemare ac la saja cinea a neva						
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) X FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondas para Gastas Menara a Supravistas Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Lualle del gasto Monto Solicitado \$ 418.627 Monto Autorizado \$ Plazo de ejecución del Gasto Desde: Hasta: Cuenta de imputación según programa	THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO I						
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Menores a Marcistas Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Cargo Monto Solicitado \$ 418.627 Monto Autorizado \$ Plazo de ejecución del Gasto Desde:/ Hasta:/							
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) X FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Menoras a Amministrativa Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Menoras a Amministrativa Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Cargo Monto Solicitado \$ 418.627 Monto Autorizado \$ 418.627			/				
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Garta Menores a Magnista Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad: Cargo Administrativa Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:				\$			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) X FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Menores a Magnesia de Cartas Menores d							
Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo: Fondos para Gastas Menores a Magnesia de Constante d	Secalle del gasto						
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR Nombre de la Actividad u objetivo del fondo:		a el programa/activida	ad:				
Calidad Juridica Cargo Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad) FONDOS A RENDIR			lenores & Ym	previstos			
Calidad Juridica Cargo Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica) X FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad)		tivo del fondo:					
Calidad Juridica Cargo Marcar con una X según corresponda FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica)		(10110	asio seguii periodicida	,			
Perteneciente a la Dirección de Calidad Juridica Planta Cargo Administrativa Marcar con una X según corresponda							
Perteneciente a la Dirección de OAF. Calidad Juridica Planta							
Perteneciente a la Dirección de OAF. Calidad Juridica Planta	Largo	Administ	rativa				
Perteneciente a la Dirección de	Control of Control of Control on Control of	Planta	- +				
RUT		DAF.					
	Perteneciente a la Dirección de	Constitution of the Consti					
Nombre completo Mariral Guajardo Tuvra.			Suspendo II	UMTA.			





RENDICION DE GASTOS MENORES E IMPREVISTOS REALIZADOS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

(AGOSTOYSIP.) 2025

	FECHA	BOLETAS / RECIBOS Y OTROS	DETALLE	VALOR
	12-08-2025	10084	Copias llaves	/3.000
	19-08-2025	14345	Copias Ilaves	10.000
	12-08-2025	59160	Adorno fietas patrias	3.200
	14-08-2025	62734	Cinta tricolor	5.990
	19-08-2025	63274	Adornos auto alcaldia	2.490
	08-07-2025	19570	Autorización de firma	6.000
1	26-08-2025	20562	Autorización de firma	6.000
	01-09-2025	65484	Adornos fiestas patrias oficinas daf	/ 8.180
	01-09-2025	720916	Compra de ornamentación actividad pasamos agosto	30.770
	01-09-2025	THE R. P. LEWIS CO., LANSING, MICH.	Compra de yeso oara marcar cancha yanine	/ 8.500
ļ	03-09-2025		Marcos y papelero	/ 13.490
ŀ	02-09-2025	72728	Dominio vigente-copia inscripción	/13.000
			FECHA RECEPCION US HORA JO') LINVINDO A UNIDAD FOLIO 208/18	
				110.620





RENDICION DE GASTOS MENORES E IMPREVISTOS REALIZADOS DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2025

FECHA	BOLETAS / RECIBOS Y OTROS	DETALLE	VALOR
24-07-2025	58535	Hilos	6.250
24-07-2025	61827	Agujas	/ 2.970
24-07-2025	55139921	Carta certificada	√ 9.702
30-07-2025	31010	Silicona	/ 3.980
30-07-2025	31010	I. MUNICIPALIDAD DE BULNES OFICINA DE PARTES E INFORMACIONES FECHA RECEPCION F 2 ADDI 2025 HORA 11:31	0.000
		FOLIO /83/01	
		-	
0			
			22.902





RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	22.902
LOCOMOCION, PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	395.725
TOTAL	418.627
SALDO ANTERIOR	102.689
RECIBIDO POR TESORERIA	497.311
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	418.627
SALDO	181.373

DAVID SANCHEZ AVALOS
BULDIRECTOR DE CONTROL INTERNO

MARISOL GUAJARDO TURRA *
ENCARGADA GASTOS MENORES

ULISES AEDO VALDES ADMINISTRADOR MUNICIPAL

BULNES, 12 de agosto de 2025



Nombre Empresa I MUNIC DE BULNES - FONDOS PRODESAL EUGENIA MARICEL VALENZUELA GONZALEZ

Rut Empresa



Ejecutivo Oficina

CONTRERAS ESPINOZA

BULNES

Comprobante Transferencia Electrónica

Transferencia Electrónica | Nº Operación 7005675 19/08/2025 - 10:39

ID TEF 2780383967

Estado Autorizada

Etiqueta DP 3124

Cuenta Origen

52509021023 | I MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

MARISOL GUAJARDO

MARISOL GUAJARDO TURRA J

Monto

\$418.627

Mensaje a Beneficiario FONDOS A RENDIR CAJA CHICA

Intervinientes

Fecha Acción SARA ROLDAN SEPULVEDA 19/08/2025 - 10:30 Preparación 🕕 SARA ROLDAN SEPULVEDA 19/08/2025 - 10:35 Autorizacion 1 EUGENIA MARICEL VALENZUELA GONZALEZ 19/08/2025 - 10:39 Autorizacion 2





RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	110.620
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	343.174
TOTAL	453.794
SALDO ANTERIOR	181.373
RECIBIDO POR TESORERIA	418.627
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	453.794
SALDO	146.206

DAVID SANCHEZ AVALOS DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

ENC. GASTOS DE MENORES ENCARGADA GASTOS MENORES BULNES

ULISES AEDO VALDES ADMINISTRADOR MUNICIPAL

BULNES, 09 de septiembre de 2025

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 19/08/25



		DATOS FUNCIO	NARIO SOLICI	TANTE	
Nombre com	pleto	Elizsett	Musor	Sendous	
RUT				911	
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de		Siles	
Calidad Juridi	са	Mark	Cargo		Fus
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización		Fecha	Cometido	
Ciudad/Lugar	Cometido		,	51	
Descripción bre	eve cometido	copie	ttrues	D'Leco.	
Marcar con ui	7	GASTOS POR CAJA C STOS POR CAJA CHI	CA (si a usted le e	entregaron fondos y de	esea rendir)
		DETAL	LE GASTOS		
N° Documento	Fecha Documento		scripción del G ificar el gasto efe		Monto \$
10084	12.08.25	00/12 4	lues		\$ 3,000.
			*		
				25	
_					
	Firma Soli	citante	MONTO TOTAL NUN DIRECT DIDE	ICA PROPERTY.	

Fecha Solicitud:_____



		DATOS FUNCIONARIO	O SOLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	Nelson Estet	oan Viv	Alla UR	REA
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	Seau	ridad Pub	dico
Calidad Juridio	ca	contrata	Cargo	ridad Dub Encausado	oficind
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización		Fecha Con		
Ciudad/Lugar	Cometido	0 1)		=	
Descripción bre	eve cometido	Seyan do	E Sic	ine	
Marcar con ur		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si		aron fondos y dese	a rendir)
		DETALLE GA	ISTOS		
N° Documento	Fecha Documento		ción del Gasto el gasto efectuad		Monto \$
14345	19/08/25	(Especificar of la	al edif.	alturd.	10.000 -
				JI .	
			=		
*					
		Mol	NTO TOTAL RE	/	\$ 10.000 -
	2		ADM MI	MUNICIA INISTRADOR UNICIPAL IFMAY TIMBRE D	irector
	Firma So	ilicitante		Responsable	

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 19/08/2025



	DATOS FUNCIONAI	RIO SOLICITANT	E		
Nombre completo LOSE ELIETER TRONCOSED ROA.					
RUT					
Perteneciente a la Dirección o D	epartamento de	ALC	al DiA.		
Calidad Juridica	PLANTA.	Cargo	Cargo CONDUCTOR		
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cor	netido		
Ciudad/Lugar Cometido					
Descripción breve cometido					
Marcar con una X según corresp DEVOLUCIÓN DE	onda GASTOS POR CAJA CHIC	A			

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

DETALLE GASTOS					
N° Fecha Documento Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$		
59160	12/08/25.	Doon was Tiestas Patrias.	#3 200-		
62734	14/8/25	Cimte tricolor. Abromas entas Alcerta	\$5,290.		
63274	19/8/25	Admos outos Alarto	#5.430		
	¥				
			F 1 2 2		

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

MONTO TOTAL RENDIDO

Fecha Solicitud: 26-08 - 20 25.



	DATOS FUNCIONAR	IO SOLICITAN	TE
Nombre completo	Marganita Soleda	d Barre	ra Zepzta
RUT			
Perteneciente a la Dirección o D	Departamento de	Secp	lzn.
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Directora Secptan
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Co	
Ciudad/Lugar Cometido		•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Descripción breve cometido			

Marcar con i	una X según corresponda
X	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Monto \$	
19.570	08-07-2025	Autonización de firma znle nolario del. Sr. Alcalde, contrato de Diseño CESFAM.	6.000 -
20.562.	26-08-2025	Autorizzaion de firma ente notarito del Sr. Alcalde, Contrato construcción cierre pin metral col unión Pueblo Seco.	6.000
	-		
	4	MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 12 000

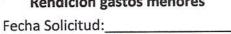
MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 12.000 -



SECULAR Firma y Timbre Director
Responsable

4





		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANT	E		
Nombre comp	oleto	Eugenia M.	Valen rue	la 6 an 2	alec .	
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de				
Calidad Juridio	ca	Planty.	Cargo	tecnico	DAF.	
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cor	0.000		
Ciudad/Lugar	Cometido			A market and a state of the sta		
Descripción bre	eve cometido			**************************************		
		SASTOS POR CAJA CHI STOS POR CAJA CHICA DETALLE		garon fondos y dese	a rendir)	
N° Documento				Monto	\$	
65484.	01/08/2025	Compus de A Fiertas par	stice/os de	Asomos	8.1	180
			a L.L.			
à						
	40			,r		
L			MONTO TOTAL R	ENDIDO	\$ 8.18	30
			CIPA	-10		

Firma Solicitante

APPRETIMENT Timbre Director

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 02/09/25

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

Nombre completo

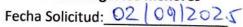
RUT



Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	Dio	les	
Calidad Juridi	ca	Planta	Cargo		
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización		Fecha Come	tido	
Ciudad/Lugar	Cometido			1	
Descripción br	eve cometido	compa de lasa	oinamentació mos Acost	5, zeti	ided
Marcar con u	-	onda GASTOS POR CAJA CHIO ASTOS POR CAJA CHICA		on fondos y dese	a rendir)
		DETALLE	GASTOS		_
N° Documento	Fecha Documento	(Especific	ipción del Gasto ar el gasto efectuado)	¥	Monto \$
720916	01.09.25	Compre de l'	soften as v	L, ach vido	\$ 30.440
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		1			2
	E E				
	Firma Sol	licitante	RUNES	a y Timbre Di Responsable	
Nota: Por cada gasto o		umento rendido valido, firmado y	RUNES		En caso de rendición peajes

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Rendición gastos menores





		DATOS FUNCIONARIO S	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	PABLO ALEXI		AMA
RUT	*	The state of the s		20 1000
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de	JECA	
Calidad Juridi	ca	Contrais	Cargo Droles	ral oni
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización		Fecha Cometido	I OIMC.
Ciudad/Lugar	Cometido		<u> </u>	L
Descripción bre	eve cometido	Compra XI	son have one	ess canon
X	-	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a us		a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
00025	01/9/25	Comple Yes	no brus word	18.700
		•		
*				
)
	Guy	DIRECC DESARRO ECONON LOCA	O TOTAL RENDIDO	\$ \$8.500 7
575	Firma Sol	icitante	Responsable	i cctor



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

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores

	DATOS FUNCIONAL	RIO SOLICITANTE
Nombre completo	Havia Glora	Saudord Suro >
RUT		purou asso ?
Perteneciente a la Dirección o De	epartamento de	The let it let
Calidad Juridica	Claute	Cargo le tra
Iro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido
Ciudad/Lugar Cometido		
Descripción breve cometido		

Marcar co	n una X según corresponda
X	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
	DETALLE GA

N°	- 1		ALLE GASTOS	
Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
65.725	3.9.25	Boleta	navos, papelles	13.490:
			,	1

Firma y Timbre Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 08 - 09 - 25



Nombre com	pleto	Davie	6 Esp	,~02a -	Lbacache	
RUT						
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento	de			
Calidad Juridi	ca	Contra	to.	Cargo	Albions T	Jorida
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización			Fecha Cor	netido	
Ciudad/Lugar	Cometido	Buher	>			
Descripción bre	eve cometido	Certip	-cado D	O.V. Con	Javador Bo	ca Raices
Marcar con ui	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR			garon fondos y dese	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
72728	02/09/25	Donino	V.gato	F/ 172.1	N@70, 1983	8.000
	5		Duca			5:000
	9					
				(4		
ě					**	
-					¥ 19	
	Firma So	licitante	MON	V°B° F	ADMINISTRADOR DI Responsable	\$ 13.000 9

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE





		DATOS FUNCIONAR	RIO SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	angelica Caro	Orellana	
RUT		V Marini Land	TO AND THE STATE OF THE STATE O	l
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Tesorera	
Calidad Juridio	ca	Planka	Cargo Teso	reru
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CF 25-768	Fecha Cometido	11-08-2025
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillan	•	1,7 00 000,
Descripción bre	eve cometido	Papo Consorcio	y Proveedores	à
		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (DETALLE G	si a usted le entregaron fondos	y desea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
	11 /08/2025	Peare		800.
	1110812025	Peare		000
4141527	1110812055	Curga Comb	uskble	11,000
	**		7 1	
		0		
WALL LEST	DRERO DE	Mc	ONTO TOTAL RENDIDO	\$ 12.600.





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	Έ	
Nombre comp	oleto	CHOUSTED 1	Sus	Rouss	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	0	pras.	
Calidad Juridio	ca	Tools	Cargo	Open	ector
Nro. Cometido/V	'iatico/Autorización	CF26-769	Fecha Cor	netido	11:08:25
Ciudad/Lugar	Cometido	CF26-769		A	
Descripción bre	eve cometido				2
warcar con ur		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a		garon fondos y dese	a rendir)
N°	Fecha	Descripció	n del Gasto)	Monto \$
Documento	Documento	*************************************	(Especificar el gasto efectuado)		
8003	11.00 . 26	Plaje			800.
11015	11.08.26	Peajo			800
		0			
á		22			
	Firma So	- Agreement of the second of t	DIRÉCTOR DE OBRAS	Firma y Timbre D Responsable	\$ 1600

REGLAMENTO INTERNO SOBRE FONDOS A RENDIR Y FONDOS PARA GASTOS MENORES (CAIAS CHICAS) Elaborado por la Dirección de Control Fecha Solicitud:

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores

			NARIO SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	CHIRSTE	Par Johns	- Eens.
RUT				
Perteneciente	e a la Dirección o E		OBENS	2
Calidad Juridi	ca	Wests	Cargo Oce	iouctoe.
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF21-)	Fecha Cometido	13.08.25
Ciudad/Lugar	Cometido	dellar	0.	
Descripción bre	eve cometido			
Marcar con ur		onda GASTOS POR CAJA CI ASTOS POR CAJA CHIO		
		DETAL	LE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
39999	13.08.21		Peages	800
0204	13.08.24		Plajer	800
			0	
				V
			CALIF	
			MONTO OTAL REMOIDO	\$ 1.600.

3 de 3

Fecha Solicitud: 14(08/2075



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE		
Nombre comp	leto	Monrel De	sus ye	curnes (Povez
RUT		THE STATE OF		V	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Do	on.	
Calidad Juridio	ca	Plants	Cargo	loude	vetor
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF75-774	Fecha Com	etido	13/08/28
Ciudad/Lugar	Cometido	Bulling / Dick	Listo/to	Ne	
Descripción bre	eve cometido	Traslado Po	lawcer	+ ASEO	Condowr.
Marcar con ur		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si		aron fondos y desea	a rendir)
		DETALLE GA	45105		
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		
Pespe	13/08/28	Phra Agua	Dravilla	(1DA)	\$4,300 -
Perze	13/08/20	Abras Agus	Draville	(uvelto)	\$ 4.300.
	= =				
		МО	NTO TOTAL RI	ENDIDO	\$ 8.600.
4	Col.	1	DIRECTOR DE CORRAS MUNICIPAL S BE E	irma y Timbre D	13
	Firma So	olicitante	(3)	Posnonsable	3313.

Fecha Solicitud:



		DATOS ELIF	VCIONARIO S	OLICITANI	E			
Nombre comp	oloto	1	1 \		^			
		Monre	1 Jesus	- Yeu	tues (buez		
RUT								
Perteneciente	e a la Dirección o Do	epartamento de	partamento de DOO .					
Calidad Juridio	ca	Plants	Plants Cargo Carductor					
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CESQ=	750	Fecha Cor			108/25.	
Ciudad/Lugar	Cometido	CHIL	U					
Descripción breve cometido Jaconas Comios Conpin Post asia					asmo.			
^	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA			aron fondos y dese	ea rendir)	
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$		
Pesp	orlogiza	Pegre	Chillan S)U·		#	1400 -	
Pespe	orlogins	Posn	Bulun	Dorh		#	1,500	
		6	DIR DIR	ECTOR V'B' F	enDiDO	\$ d	2.900,-	
	Firma So	licitante	BU	LNES	Responsable	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		

Fecha Solicitud:_____



		DATOS FUNCIO	NARIO SOLI	CITANTE			
Nombre comp	leto	Monrel	Jesus	Ye	KWES	Porez	
RUT				7			
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de		200	٦.		
Calidad Juridic	a	Plants	Car	rgo	Coud	witer	
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-7	51 Fee	cha Com			obliv
Ciudad/Lugar	Cometido	CHIlm					
Descripción breve cometido Descripción breve cometido Descripción breve cometido					no		
Marcar con un	200	Sastos por Caja C Stos por Caja Chi		le entreg	aron fondos y	desea rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			N	/lonto \$	
Pesp	oyloshx	People CHIller Sur			\$1	1400	
Peson	04/08/28	Pesp Bi	Ines Co	aho		¥	1500.
			MUA	VIC/B			
~		licitante	DIRECT DIDI	TOR ECO	rma y Timb	\$ f	7.900,-





		DATOS FU	JNCIONARIO S	OLICITANT	E		
Nombre comp	oleto	Monc	rel des	us U	levenes	PSURT	
RUT)		
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento	de	00	on.		
Calidad Juridio	ca	Plant	its cargo laudictor				
Nro. Cometido/V	'iatico/Autorización	CF25-753 Fecha Cometido 05/08/2				05/08/28	
Ciudad/Lugar	Cometido	eth ls	n				
Descripción bre	eve cometido	Sucar	gs anie	u lin	pin for	Caspio	
~	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR (STOS POR CA			garon fondos y desc	ea rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$		
Des	05/09/18	Poshellin Su			\$ 1,400.		
Pess	05/08/20	Pesn	Bulka	Ceuh	20	\$ 1500.	
			(MUN	IIC/Pa			
		8	3 DIRE	OTOTALR CTOR E ECO *	irmay Timbre I	\$ \$ 7900.	
	Firma So	licitante			Recognicable		





		DATOS FUI	NCIONARIO S	OLICITA	ANTE		
Nombre comp	oleto	Monde	(Jese	25	Germes	Psi	R7
RUT					0	1	
Perteneciente	e a la Dirección o De	epartamento d	е	0	on.		
Calidad Juridio	ca	Plats		Cargo	Coud	uctor	
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CFZ5-	755	Fecha	Cometido	106	108/20
Ciudad/Lugar	Cometido	cHill			n e	30	
Descripción bre	eve cometido	Diservy	anu	â	limis he	MS	bsshir
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJA	A CHICA (si a u		ntregaron fondos y de	sea rendir)	10
		D	ETALLE GAST	OS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$		
Pesp	06/03/x	Pespe	e4/1s	il	Sur.	#	1400
			a l				
			EMUN	VICIA			
			3 DIRE	CTOR	LRENDIDO	\$ \$	1.400
_	A			ECO LNES			17
	Firma So	licitante		V°	B° Firma y Timbre Responsable		

Fecha Solicitud:_____



		DATOS FUNCI	ONARIO S	OLICITANTE		
Nombre comp	oleto	Howel	Jes	us Ge	evenes	Parez
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		Sou	<i>_</i> .	
Calidad Juridio	ca	Plant	_	Cargo	Coad	uctor
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-	739	Fecha Cometid	0	30/07/15
Ciudad/Lugar Cometido CH (lm.					8 _ 1 & 2	
Descripción breve cometido Descripción breve cometido Descripción breve cometido					Gsshio	
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJA STOS POR CAJA CI			fondos y desea	a rendir)
N°	Fecha		Descripción del Gasto			Monto \$
Documento	Documento	(Esp	(Especificar el gasto efectuado)			
Pesse	30/03/28	Pen	etilla	Sv		\$ 1400.
				A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		
			124	MUNICIPA	1	
			MONTO	DIDECO *	90	\$ \$ 1,400.
	Firma So	licitante			y Timbre Di	rector





		DATOS FUNCIONAR	IO SOLICITANTE	
Nombre comp	leto	Housel Je	sus yerru	cs Port
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Son.	
Calidad Juridic	а	Dhich	Cargo Cauc	luctor
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización	CF25-707	Fecha Cometido	21/07/25
Ciudad/Lugar	Cometido	CHIllan		
Descripción bre	ve cometido	Deservys (buse lispin	loss Cssloio
Marcar con un		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA	si a usted le entregaron fondos y	desea rendir)
		DETALLE (ASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descri (Especifica	Monto \$	
Pesa 21/07/2x		Pesa CH	\$ 1.400.	
			8	
		N	DIRECTO DIDECO	\$ \$ 1400.
	Firma So	olicitante	Responsa	





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre comp	leto	fose Luis 1	MULION Zomesn	2
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	J.deco	
Calidad Juridio	a	PLANTA	Cargo Corrduc	Tor
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF 25-773	Fecha Cometido	13-08-25
Ciudad/Lugar	Cometido	CHISTAN		
Descripción bre	ve cometido	Extraga de D	ocumentos.	
Marcar con ur		ASTOS POR CAJA CHICA	a usted le entregaron fondos y de	esea rendir)
N°	Fecha	Descrip	Monto \$	
Documento	Documento	(Especificar	el gasto efectuado)	
11495	08-13-25	24456		# 800
1/493	08-13-25	Zerge		\$ 800
	3. 2	152 152 152 152 152 152 153 153 154 154 154 154 154 154 154 154 154 154	DIRECTOR DIDECO	\$ 1.600
	Firma So	olicitante	V ⁴ B [*] Firma y Timbr BULNES Responsab	

Fecha Solicitud: 13 -07-25



		DATOS FUNCIONA	RIO SOLICITANTI	.			
Nombre compl	leto	fosé Luis	- marting	20ms	2800		
RUT							
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Didec	0			
Calidad Juridica	a	PHANTA	Cargo conductor				
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	CF 25-772	Fecha Con	Fecha Cometido 12-08-23			
Ciudad/Lugar (Cometido	SAM. Nico	IPS				
Descripción bre	ve cometido	Tons boar u	2 Fineción	UNESOS.			
		SASTOS POR CAJA CHI STOS POR CAJA CHICA DETALLE		garon fondos y de:	sea rendir)		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$			
10204	12-08-35	Remie			\$ 800		
1006118	12-08-25				\$ 800		
	Firma S	plicitante	DIREXTO DIDECT	Firma y Timbre Responsabl			





Nombre comp	leto	Formersco	POD	POD	moduce	-
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		02	ours s	
Calidad Juridic	a	Planto	Carg	Cargo Consultos.		
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	1152-78	Fech	a Com	13.08.21	
Ciudad/Lugar	Cometido	CHELLAZ	V.			
Descripción bre	ve cometido					
Marcar con ur		Sastos por Caja C Stos por Caja Chi		entrega	aron fondos y dese	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$		
653751	13.08.W	Revi	rionT	em	ica	18.700-
003		90	ajl			1.400-
06110	13.08.W	Re	J			1.400-
			0			
			A			
		ļμ	MONTO TO	TAL RE	NDIDO	\$ 21.600. 21
	Firma So	licitante		V°B° Fi	rma y Timbre D Responsable	irector

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTI	Ε	
Nombre compl	eto	FIRE'SED ROA	2001	no quez	-
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	0	13808-	
Calidad Juridica	a	Plants	Cargo	Coaine	uke
Nro. Cometido/Viatico/Autorización C+ 2√- → 8			Fecha Con	netido	11.08.26
Ciudad/Lugar (Cometido	effection.			
Descripción bre	ve cometido				
The state of the s		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GAS		garon fondos y des	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
11018	W.80.11	Rail	Raie		
99999	11.08.W	Penie			1.500-
		8			
				4	
		MON	ITO TOTAL F	RENDIDO	\$ 2.900-
		. Nu		MINISTRADOR & MUNICIPAL	23
	Firma S	olicitante	V°B°	Firma y Timbre Responsable	

Rendición gastos menores

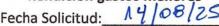
Fecha Solicitud: 13/08/25,



Nombre com	oleto	VACETUR	VIVIA	VA F	HOLTICA	1500	
RUT	3				.,		
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de		86	EC		
Calidad Juridio	ca	PIANTA					
Nro. Cometido/V	12/8/2025						
Ciudad/Lugar	Cometido	thes !	MACIONAL	10 1			
Descripción bre	escripción breve cometido ENTMES A DOCUMONO BRAN, RONION FINA						
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE GA RENDICIÓN DE GA	onda GASTOS POR CAJ STOS POR CAJA	IA CHICA CHICA (si a us	ted le entreg		11 21	
		DE	TALLE GASTO	os			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)				Monto \$	
10766	12/0/2025	PEAL	5			# 800	
100 6118	12/8/2025	POAR				\$ 800	
133521	No ras	ESMai	ON+Mi	DU NO.		\$3,420	
		FECHA RECEPCION	MUNICIPAL DE PALA DE P	LIDAD DE	BULNES DRMACIONES		
# LO	ECCION E RROLLO D NOMIGO OCAL #	Jan.	DIRECT DESARI	CION ROLLO		\$ 5.020	
	Firma So	licitante	200	A.B. F	irma y Timbre D Responsable	1 4 AGO 2025	
	debe adjuntar y pegar el doc ros similares de honorarios d			por Director/je	efatura correspondiente.	En caso de rendición peajes	

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Rendición gastos menores





	Fecha Solicitud	d: 14/08/25		MUN	ICIPALIDAD		
		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE				
Nombre comp	oleto	Maria Joso è	BLOUBTA	JARA	-		
RUT		HARLES AND THE STATE OF THE STA					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	ObR	45			
Calidad Juridio	ca	CONTRATA.	Cargo	ENC. OFT.	oficina de resnuas		
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CF25-782	Fecha Com		14/08/25		
Ciudad/Lugar	Cometido	BULNES					
Descripción bre	eve cometido	GASOLINA PARA G ESTANDURS DO A	rotan -	BONDA PA	na llanar Da libuy		
N°		DETALLE GAST	os				
N° Documento	Fecha Documento	Descripción (Especificar el g			Monto \$		
4130525	14/08/25	GASOLINA 9		7	5.029		
	-	1 1					
					1		
				h All			

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

25

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.

MONTO TOTAL RENDIDO





Fecha Solicitud:____

		DATOS FUNCIONARIO SO	DLICITANTE		
Nombre com	pleto	hou de Dios	Ser mertin	- Villablan	
RUT		V Company of the second			
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de	DOM.		
Calidad Juridica		Planto Cargo electricisto			
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		N: CF25-793	Fecha Cometido	20-08-202	
Ciudad/Lugar Cometido		Dicheta (comma Tome).			
Descripción bre	eve cometido	Evolucción in		Tice nemo	
Marcar con ur	na X según correspo				
×	DEVOLUCIÓN DE (GASTOS POR CAJA CHICA			
	RENDICIÓN DE GA	STOS POR CAJA CHICA (si a ust	ed le entregaron fondos v dese	a rendir)	
		DETALLE GASTO	S	Service of the service of	
N° Documento	Fecha Documento	DETALLE GASTO Descripción ((Especificar el gas	del Gasto	Monto \$	
		Descripción (Especificar el gas	del Gasto	Monto \$ \$ 4300	
Documento	Documento	Descripción (Especificar el gas	del Gasto to efectuado)		
Documento 00492 00286	20 f 0 8/25	Peogle Agua Peogle Agua	del Gasto to efectuado) Amerilla	\$ 4300	
Documento 00492 00286	20/08/25 20/08/25	Peogle Agua Peogle Agua	del Gasto to efectuado) Amerilla Amerilla	\$ 4300	
Documento 00492 00286	20/08/25 20/08/25	Peogle Agua Peogle Agua	del Gasto to efectuado) Amerilla Amerilla	\$ 4300	
Documento 00492 00286	20/08/25 20/08/25	Peogle Agua Peogle Agua	del Gasto to efectuado) Amerilla Amerilla	\$ 4300	
Documento 00492 00286	20/08/25 20/08/25	Peogle Agua Peogle Agua	del Gasto to efectuado) Amerilla Amerilla	\$ 4300	

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable 26



Nombre completo



RUT	- Dan Succession				
Perteneciente a la Dirección o De		epartamento de	D	156	
Calidad Juridica		Phil	Cargo	Duta	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		CF25-779	Fecha Cometido		14/08/2025
Ciudad/Lugar Cometido		Citillan.			
Descripción bre	eve cometido	Reunion Senadis,			
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)					
	<u> </u>	DETALLE GAST			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
11286	14. 8.25	Per Chla	<u></u>		\$800
99999	14.8.25	Perp buly	st		P 800
7313/050	14/04/25	Ohice not			4 2.200
73827748	14/03/25	8 Shairmet		75	A 600
					*
CB					
	**				
	Firma So	DIRECTO DIDECO	*	rma y Timbre Di	\$ 3.400
	Firma So	licitante	To Aller	Responsable	16

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE



Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANT	E		
Nombre compl	eto	Simene ale	Jondue Ce	hella Tra	idoner.	
RUT						
erteneciente	a la Dirección o De	partamento de	DA	F.		
Calidad Juridica	a	Plonte.	Cargo	Eur. of. 0	22/08/204	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		CF25-802.	Fecha Cor	netido	22/08/204	
Ciudad/Lugar Cometido		William				
Descripción breve cometido		Tuonitue en lismue e impresse.				
	RENDICION DE GA		E GASTOS	Болот от т	1	
Marcar con un		inda Gastos por Caja Ch Stos por Caja Chic		garon fondos y dese	ea rendir)	
N°	Fecha	Desc	cripción del Gasto		Monto \$	
Documento	Documento	(Especia	ficar el gasto efectua	do)		
-	22/08/2075.	People.			800	
22984.	22/08/2021	Peope- Gasoline	15.		11.000.	
	•					
				i i		
			MONTO TOTAL	RENDIDO	\$ 11.800.	
	Vinnes	Celella	DI STREET	CIPAL O QUE	27 adal 27	

Firma Solicitante

V°By Firma y Timbre Director Responsable

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 19/08/25



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANITE	
Nombre comp	nleto			
RUT		Bladimi E	Herriques 1	morale
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	Dideco	
Calidad Juridi	ca		Cargo Cond	luctor
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF25-788	Fecha Cometido	19/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	chillon		
Descripción bre	eve cometido	compos win	na Parole	cobolinto
iviarcar con ur	-	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a c		/ desea rendir)
N°				Mantad
Documento	Documento	(Especificar el p	gasto efectuado)	Monto \$
Pearl	19/08/25	Chillen	800	
Deofe	19/08/25	Buhe norte		800
	Firma So	Tolk DI	DECO V°B°Firma y Timb	\$ 1600 Z8

Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 22/08/25



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE			
Nombre comp	leto	Bladimis &	Henrique	M		
RUT		16.195 92	23-0			
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Dedeco			
Calidad Juridio	a	a Cargo Corrductor				
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-803	Fecha Cometido			
Ciudad/Lugar	20 My	See reals	2)			
Descripción bre	eve cometido	Bressar A Po	alvais V A So.	- Carlo X Rame		
Marcar con ur		onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a		esea rendir)		
B10	Fache			T		
N° Documento	Fecha Documento	Descripcio (Especificar el	Monto \$			
Pearl	22/08/25	San Corl	800			
Pearl	22/08/25	San Eorl Bulns m	orte	800		
			b			
			- 1 AP			
		DIDE DIDE	100 J	\$ 1600 29		
	Firma So	plicitante BULI	V°B° Firma y Timbr			

Fecha Solicitud: 26/08/2025



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITAN	E	
Nombre com	pleto	Thie Pliso Si	smolar	val Cortes	
RUT				5	
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	DDE	7	
Calidad Juridi	ca	Planto			de de turism
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización	V125 - 823	Fecha Cor	netido	25/08/2025
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillon			
Descripción bro	eve cometido	Esistir receivin	Red Eur	ismo hun's	ind SERNATUR
Marcar con u	4	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a us		garon fondos y desea	ı rendir)
	·	DETALLE GAST	OS		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción (Especificar el ga			Monto \$
1133919	25/08/2025	Combrest ble			\$ 11.000
				,//	
		<i>y</i>			
			/		
					,
,	Firma Sol	DIRECT DIRECT ECONO LOCAL DIRECT DIRE	OLLO DI MICO DI AL *	rma y Timbre Dir	\$ 11.000 30
				Responsable	

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 26 08 2025



	DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE				
Nombre completo S. Lie Elise Sondord lortez						
Perteneciente a la Dirección o Departamento de						
ca	Planta	14	adadl arismi			
/iatico/Autorización		Fecha Cometido	23/08/2025			
Cometido			123/08/2023			
eve cometido	Porgo peope 2 los	es en el marco	de uno ruto			
DEVOLUCIÓN DE O	STOS POR CAJA CHICA (si a us	ted le entregaron fondos y d				
Fecha	Descripción	Marrier C				
Documento	(Especificar el ga	Monto \$				
23/08/2025	Peop entrodos la	nuto Ny 80	\$1500			
23/08/2025	Peope entrado e lo m	te N-48-0	\$1.500			
it.						
	/					
			/			
	DES ECO	RECCION ES ARROLLO P	\$ 3.000 31			
	e a la Dirección o Deca liatico/Autorización Cometido eve cometido na X según corresponde Perolución DE GA Fecha Documento 23/08/2025 23/08/2025	e a la Dirección o Departamento de ca Planta Viatico/Autorización Cometido eve cometido Progra proja 2 has ma X según corresponda Proje Romed DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a us DETALLE GASTO Pecha Documento Ca Planta Progra proja 2 has partico en al Cano (Especificar el ga Ca Planta DETALLE GASTO Pecha Documento Ca Planta DETALLE GASTO Pecha Documento Ca Planta Ca Planta	e a la Dirección o Departamento de Cargo Planta Cargo Fecha Cometido Cometido Eve cometido Porgar proje 2 has es en el marco o ma X según corresponda DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y d DETALLE GASTOS Fecha Documento DETALLE GASTOS Peope entrados lo rator 48-0 23 08 2025 Peope entrados lo rator 48-0 23 08 2025 Peope entrados lo rator 48-0 MONTO TOTAL RENDIDO MONTO TOTAL RENDIDO MONTO TOTAL RENDIDO MONTO TOTAL RENDIDO LOCAL SE ECONOMICO DIRECCION SO DESARROLLO B ECONOMICO DIRECCION SO DIRECCION			

Fecha Solicitud:_____



		DATOS F	UNCIONARIO S	SOLICITAN	ΓF	
Nombre com	pleto	Moun	1 1	SUS	Yevenes	Pavez
RUT					gaac	Javec
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento	de	100	M	
Calidad Juridi	ca	Phut	7	Cargo	Courde	rten
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización	CF25-		Fecha Cor		08/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	C/Lillo				1.40100103
Descripción bre	eve cometido	Jesery	Λ	linpi	A DEAS	Eschio,
~	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	Gastos por (Stos por ca.			garon fondos y dese	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
Pese	08/08 hr	Pes Je	Bulver	Cart	۵	\$ 15.00.7.
		3	- 1557 5577.00	WOTAL REDIRECTO	R POP	\$ 1500
	Firma Sol	icitante		BYBUE	Responsable	irector

Fecha Solicitud:_____



		DATOS FUNCIONARI	O SOLICIT	ANTE	
Nombre com	pleto	1	SUS	yevenes	PSVEZ
RUT					430CC
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de		DOM	
Calidad Juridi	са	Plants	Cargo	loud	witer
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización	CF25-791	Fecha	Cometido	20/08/28
Ciudad/Lugar	Cometido	elfila			1 00/00/00
Descripción bre	eve cometido	Bescor os Os	ntier	lunpin de	orr Eschio.
- Viaical con ul	-	onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si DETALLE GA		ntregaron fondos y dese	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripc	Monto \$		
Documento		(Especificar e		ctuado)	4
Perre	20/08/28	Pese chillar	SU1.		\$ 1.400
			and the same of th		
			DIRECT		\$ 1.400
	Firma Sol	icitante	OULN	Responsable	





		DATOS FUNC	IONARIO S	OLICITANTE			
Nombre com	pleto	Mourel	Je su.	s Yeveu	es A	POVET	
RUT					0		
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de		Don	(
Calidad Juridi	са	Plants				ductor	
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización	CF25-78	34	Fecha Comet			
Ciudad/Lugar	Cometido	CHIBN					
Descripción bre	eve cometido	Descryon	brie	er lin	ρίλ	forss	Essbid
Marcar con ui	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE (RENDICIÓN DE GA	Gastos por Caja Stos por Caja C			n fondos y	desea rendir)	
		DETA	ALLE GASTO)5			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)					Monto \$
pese	18/08/25	Pesze	Bulnes	Norte		Ø	1500
			SUNI/				
	Firma Soli		DIRECT DIDEC	TOTAL RENDI			500. — 34
	riima sol	icitante	the two cases of the second of		sponsab		

Fecha Solicitud:



		DATOS E	UNCIONARIO	SOLICIT	ANTE	
Nombre com	nleto	1			ANTE	^
	picto	MAU	iel Jes	SUS	Gevents	POUR
RUT						
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento	de	i	Som.	
Calidad Juridi	ca	Plant	3	Cargo	loud	ec tor
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	CFZS	i-766	Fecha	Cometido	09/08/r
Ciudad/Lugar	Cometido	OH				
Descripción bro	eve cometido	1	Λ	noc	lengen	Poss Essis
Marcar con u	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CA			ntregaron fondos y de	esea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		Descripció (Especificar el			Monto \$
Pesa	09/08/28	Pespe	elthlor	tur		\$ 1400
pessi	09/08/28	bera	Bulns	Nox	4	\$ 1.500.
29						
				INA		
	Firma Sol	8		ECTOR DECO	ERENDIDO Firma y Timbre	\$ \$\frac{1}{2900}
	Firma Sol	iicitante	and landed	CANAL SECTION	Responsable	

Fecha Solicitud:____



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Monuel Je	sus yeure	s Pover
RUT				
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	DOM.	
Calidad Juridi	ica	Plants	Cargo Coude	octor
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	CF25-787	Fecha Cometido	19/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	chilm		
Descripción bro	eve cometido	Descrips line	a linpen to	ma Essbio
<u> </u>		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a u		sea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
Pezz	19/08/25	Person Childre Sur		# 1400
Pesn	10/08/28	Person bulnes	Sur	\$ 1500
Pere	19/08/25	pass chillsn	Sur.	\$ 1400
<			RECTOR DIDECO	\$ 4300,-
	Firma Sol	icitante	V°B° Firma y Timbre D Responsable	irector

Fecha Solicitud:



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Monuel Jesu	us yerrury	Pover
RUT	-		Jan	Vision (
Perteneciente	e a la Dirección o De	epartamento de	DOM.	
Calidad Juridi	са	Shuls		uctor
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF25-812	Fecha Cometido	27/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	c H la		
Descripción bre	eve cometido	Discovogo lovi	a lingua la	ms Cashio
N°	Fecha	DETALLE GAS		T
		DETALLE GAS	TOS	
Documento	Documento		ón del Gasto gasto efectuado)	Monto \$
pesa	25/08/25	chillu Sur		\$ 1,400
Pesn	25/08/28	Bulnes Noite		\$ 1.500.
Pesa	52/08/54	CHIlbre Sur		\$ 1.400.
Pe de	23/08/25	Bulues Nor	te	\$ 1,500,-
	2 1			
		MON	TO TOTAL RENDIDO	\$ 5.800
		507	DIRECTOR	31

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.

Firma Solicitante

Fecha Solicitud:



			ARIO SOLICITANT				
ombre compl	eto	Juan Pede	o silva	Espinory			
UT		U.					
erteneciente	a la Dirección o Dep	partamento de					
alidad Juridica	а	Planta.	Cargo	Auxilian			
ro. Cometido/Vi	atico/Autorización		Fecha Cometido				
iudad/Lugar (Cometido	CHILLAN.	1. 600	contin son	to et luce		
escripción bre	ve cometido	limpieza	de figa s desc. de ca	win simp	ia FOSAS		
	DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	ASTOS POR CAJA CH STOS POR CAJA CHI	CA (si a usted le entre	egaron fondos y deses	rendir)		
		DETAL	LE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	De: (Espec	scripción del Gast cificar el gasto efectu	o ado)	Monto \$		
10224.	23/03/2025	Peage.			\$ 1.400		
1006110	23/08/2025.	Peage			1.500		
102224	13/08/2025.	Peaje			1.400		
1.006/10	13/08/2015.	Peage			\$ 1.500		
10558	13/02/02S	Peale			1.400		
1006/18	23/28/202	Penje.			1.500		
					a Q mi		
Control of the contro			MONTO TOTAL	L RENDIDO	\$ 8.700		





		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Tuan Pedi	o Silva Espin	024
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		
Calidad Juridio	са	Planta.	Cargo Aux	juan.
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar	Cometido	di elen.		
Descripción bre	eve cometido	Viase cinda	de cui elon p Emergencia X m Municipal SEK9	per tros lado de
Marcar con ui		SASTOS POR CAJA CHI STOS POR CAJA CHICA	CA (si a usted le entregaron fondos	
		DETALLE	GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Desc (Especifi	Monto \$	
M495.	18/08/1015	. Peaje		# 800
99999.	18/08/2015	Peage.		\$ 800
				h
	Firma So	olicitante	DIRECTOR DE CONSTRUCTION DIRECTOR DE CONSTRUCTION DE CONSTRUCT	\$//1,600

Fecha Solicitud:



	DATOS FUNCIONA	RIO SOLICITAN	re	
Nombre completo	Tuan Peoli	o silva	Espin	wra.
RUT	Juan Peole 13. 138.219	1.6.		
Perteneciente a la Dirección o D				
Calidad Jurídica	Planty.	Cargo	Aux1.	ilas.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Co		22/08/2025
Ciudad/Lugar Cometido	chillan.			
Descripción breve cometido	Descarea Cou plante Es	spio cul	pia fo	SAS.en
	V			
Marcar con una X según corresp				
DEVOLUCIÓN DE	GASTOS POR CAJA CHI	CA		
RENDICIÓN DE G	ASTOS POR CAJA CHICA	(si a usted le entre	garon fondos y o	desea rendir)
RENDICIÓN DE G	ASTOS POR CAJA CHICA	(si a usted le entre	garon fondos y d	desea rendir)

		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10952	22/08/2025.	Peaje.	\$ 1.400
18.000	22/08/2015.	Peale.	\$ 1.500
11015.	22/08/2025	Peare.	1.400
18.000	22/08/2025	Pea e.	\$ 1500
11015.	de /08/2015.	Peaje.	# 1400
93999 -	22/08/2025	Peaje-	1.500
		7.	7
		MONTO TOTAL RENDI	8.300
	TAG	MONTO TOTAL RENDI	BULNES
_		O DIRECTOR DI OBRAS	y Timbre Director



Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONARIO S	DLICITANT	E	
Nombre comple	eto	Juan Pedro s.	ilva	£spinore	٤ .
RUT					
Perteneciente a	a la Dirección o Dep	partamento de			
Calidad Juridica	1	Planta.	Cargo	Auxilia	и.
Nro. Cometido/Via	atico/Autorización		Fecha Cor		
Ciudad/Lugar C	Cometido	CHILLAN.			Sas Gan
Descripción brev	ve cometido	OffillAN. Descarga de Con planto de tuer	tauien	to Esspic	CHILLAN
	a X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GAS	nda ASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u		egaron fondos y desea	rendir)
N°	Fecha	Descripció			Monto \$
Documento	Documento	(Especificar el	gasto efectua	300)	
10952.	21/08 hors	Peaje.	# CD		# 1.400
	21/08/2015	Peaje.			¥ 1.500
11015.	21/08/2015	Peare.			\$ 1.400
11.286	21/08/2025	Peuje			\$ 1.400
99999.	20/08/2025	Peuje-			\$ 1.500
	21/68/2025	Peaje.			\$ 1.500
		U			
		MON	ITO TOTAL	RENDIDO	\$ 8.700
			STREMU	DIRECTOR DE GO	41 . Director
		olicitante		Responsable	
Nota: Por cada gas	to debe adjuntar y pegar el o otros similares de honorario	locumento rendido valido, firmado y tim s deben adjuntar el cometido informado	bradd por Direct	tor/jefatura correspondien	te.' En caso de rendición peajes,





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	E	
Nombre completo Tuen Peolo Silva Espinoza.					
Nombre completo Tuen Peolo Silva Espinoza. RUT 13.138.214-6					
Perteneciente	a la Dirección o De				
Calidad Juridio	ca	Planta.	Cargo	Auxilia	1 _
Nro. Cometido/V	liatico/Autorización		Fecha Cor	metido	28/07/2025
Ciudad/Lugar	Cometido	San tiago	•		
Descripción bre	eve cometido	Santiago traslado desgle Universidad o	las 3. A	M A MOSPI	tal clinico
Marcar con ur		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si		garon fondos y dese	a rendir)
		DETALLE GA	STOS		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
B 2 630 1	18/08/2025	5. ta6 RSZD80.			16.863
		Mo	STRE MUST STRE MUST STRE	EVALUA O	6/16.963.





	Fecha Solicitu	d:		WOT	IOII ALIDAD	
		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	E		
Nombre com	Nombre completo MATRIA JOSE 3 6008TA JARA					
RUT		15.621.438	3-8	0		
Pertenecient	e a la Dirección o D	Departamento de	oba	2AS		
Calidad Jurid	ica	CONTRATA	Cargo ENC. OFICINA EMERGENCIA			
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	CF 25-826	Fecha Cor	na Cometido 28/08/		
Ciudad/Luga	r Cometido	BULNES- CHILAN				
Descripción bi	reve cometido	BSUNION SE	NAPIZ	30		
Marcar con u		oonda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a	usted le entre	garon fondos y dese	a rendir)	
		DETALLE GAS	TOS	12		
N°	N° Fecha Descripción del Gasto			Monto \$		

		DETALLE GASTOS	<u> </u>	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del (Especificar el gasto el		nto \$
19999	28 08 25	PEMS PEMS	89	0
10204	28/08/25	PRAS	88)
		=		_
	- 0	∧ MONTO TO	TAL RENDIDO \$ 160	90
	22	MUNICH AND STATE OF S	THE SEE	43.
	Firma So	/ (5)	V°B° Firma y Timbre Director Responsable	

Fecha Solicitud: 29-08-25



		DATOS FUNC				16.7
Nombre comp	oleto	Jose'	Luis	mun	or Bom	200
RUT				多是情報		
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		Dide	20	
Calidad Juridio	ca	PLANTA		Cargo	Conducto	00
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CF 25-8	22	Fecha Co	metido	28-08-75
Ciudad/Lugar	Cometido	CH. DIRH				
Descripción bre	eve cometido	Espo Indo	R Fu	UCIONA	rios.	
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	Gastos por Caja Istos por Caja (garon fondos y desea	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
11206	28-08-25	Perce				800
99999	28-08-25	Perce			=	800
			MONTO	TOTALR	ENDIDO	\$ 1600
_	3	7		V°B° F	irma y Timbre Di	44
	Firma So	licitante		V D	illia y lillibre Di	Hector

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.

Responsable





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Jose Juis	MUTTOR TO	nego
RUT		***		
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Dideco	
Calidad Juridio	ca	Planta	Cargo Conduc	Tos
Nro. Cometido/V	'iatico/Autorización	CF 25-805	Fecha Cometido	22-08-25
Ciudad/Lugar	Cometido	Portequeto		
Descripción bre	eve cometido	Ensoisans n 660	ipotos de Bole	EntreTemob
Marcar con ur	2000	onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GAS		sea rendir)
	Foots			1
N° Documento	Fecha Documento	Descripcio (Especificar el	Monto \$	
10350	22-08-25	Perie		\$ 1400
	4-2-X	MON	TO TOTAL RENDIDO	\$ 1.400
	Firma So	licitante	V°B° Firma y Timbre	





		DATOS FUNCIONAR	IO SOLICITAN	TE	
Nombre con	npleto	Ragrel Son	Ere Mo	utero	
RUT	Page 17-	THE REAL PROPERTY.			
Pertenecien	te a la Dirección o De	partamento de			
Calidad Juridica		Plants	Cargo	Encarga	JO OHIL
Nro. Cometido	/Viatico/Autorización		Fecha Co	91	
Ciudad/Luga	r Cometido	Chillar			
Descripción breve cometido Coordinación y Entrepa do come					105 Curso
Marcar con			A		
İ		DETALLE (SASTOS		
N°	Fecha	Descri	pción del Gast	to	Monto \$

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
99999	28/08/25	Peòle	800
7407954Y	28/80/85	Estaciona miendo	1.202
10 204	58/08/52	Pesp	800
		MONTO TOTAL PENDIDO	S 2 8 02

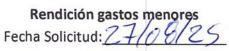
MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 2.802

DIRECCION DE DESARROLLO DE AULNES LOCAL VALERIA V. FICUEROA VELOSO DIRECTORA DESARROLLÓ EGONOMICO LOCAL

OFICINA INTERMEDIACION LABORAL

Formulario Nro. 2





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	011	H	11
RUT		Bladim	Menriques	70(
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	N. d.	***************************************
Calidad Juridio	ca		Cargo Canad	leilor
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	1825 819	Fecha Cometido	27/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	1111		2410812)
Descripción bre		Dogenta		
Marcar con ur		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a		sea rendir)
		DETALLE GAS	TOS	
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	
Peak	27/08/25	chillan	New	800
Pearle	27/08/25	Buha	entro	800
0				
	Firma So	DIRECT DIDE	TO TOTAL RENDIDO VB Firma y Timbre Responsable	

Fecha Solicitud: 03/0 9/25



		DATO	OS FUNCIONARIO S	OLICITANT	E	
Nombre comp	leto	405	e fuis M	rution	Pomer	0
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o D	epartame	ento de	Didec	0	
Calidad Juridio	ca	210	MTR	Cargo Coneductor		
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización			Fecha Con	netido	29-08-25
Ciudad/Lugar	Cometido	APOY	var betivio	had c	obalgat	
Descripción bre	eve cometido		bus To to he			
Marcar con ur	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	GASTOS F	R CAJA CHICA (si a u		garon fondos y dese	a rendir)
	1	т —	DETALLE GAST	OS		
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
1135/35	29-08-35	Bo	pleta Electronics			\$ 20-000
			-			
	3-27	- (MONT 3 DIR	O TOTAL R	ENDIDO Irma y Timbre D	\$ 20.000 48
	Firma So	olicitante	BI	TINES	Responsable	an ector



Fecha Solicitud:_____

		DATO	S FUNCIONARIO S	OLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	TOM	k Gene	JAS78		
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o D	epartame	nto de	Ober	YS	
Calidad Juridio	ca	PH	WTA.	Cargo	D1830108	l obras (s)
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CF2	584b	Fecha Con	netido	01/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	BULL	135 - CH	MAIL		2
Descripción bre	eve cometido	CISERS	sel Proyecto DAD BESILIENT	2 - Core	A FOSIS CO DUIDADES PR	DALAMU. LEPARADAS.
Marcar con ur	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE (RENDICIÓN DE GA	GASTOS P	OR CAJA CHICA R CAJA CHICA (si a us	ited le entreg	aron fondos y dese	a rendir)
			DETALLE GASTO	OS		
N° Documento	Fecha Documento		Descripción (Especificar el ga		o)	Monto \$
Blidaol	1/09/25	B	438			800
8114001	1/09/25	POP	मेह			860
007413780	71/09/25	257	ACIONAL	iensi	0	4810
		/	1		1	
	Firma So	licitante	MONTO	V°B° Fi	RE MUNI	\$ 0.410 49

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 0109/25



		DATOS F	UNCIONARIO S	OLICITANT		
Nombre comp	leto	Blo	dimil	Hen	nguer	m
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento	de	De	does	
Calidad Juridic	a			Cargo	Corder	Lon
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	1725-	344	Fecha Con	netido	01/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	Ch:	llan			
Descripción bre	ve cometido	In	nlado	OLA	UBB	}
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR			garon fondos y dese	ea rendir)
N°	Fecha		Descripción			T .
Documento	Documento		(Especificar el g			Monto \$
Pearl	01/09/25	chi	llan n	orte		800
People	01/04/25	Ben	hes n	orte		800
			C MU	NICIO	TAIDID O	1600
		All		CTOR E	ENDIDO	Sirector
	Firma So	licitante	30	LINESTA	Firma y Timbre Responsable	



Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTI	<u> </u>	
Nombre compl	eto),vell	Λ	n eq
RUT		13.797. 458-4			
Perteneciente	a la Dirección o De			and m	an e cipel
			1 ~	60, 5 eg. D.	
Nro. Cometido/Via	atico/Autorización		Fecha Com		01/09/25
Ciudad/Lugar C	Cometido	C+16.			
Descripción brev	ve cometido	City Control			
		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a		aron fondos y dese	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
113601	25/2/10	Combustible		#11,000_	
10061118	01/2/25	Pegle		and the state of t	4800_
10852	5512/10	Degle			#800_
		-			
		- 2.			
		MON	ITO TOTAL R	ENDIDO	\$ 12.600-
	_			Annu In City	510
	Firma So	licitante	V°B° F	rma y Timbre l Responsable	/8

Fecha Solicitud:

Nombre completo



RUT				1-		
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de				
Calidad Juridio	ca	Planta	Cargo	Auxi	liar	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización			Fecha Con	34	02/091	25
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillan				
Descripción bre	eve cometido	Revision	Técnica			
Marcar con u	4	GASTOS POR CAJA C	:HICA ICA (si a usted le entreg	aron fondos y desea	a rendír)	
		DETAL	LE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento		scripción del Gasto cificar el gasto efectuad		Mon	nto \$
668387.	02/09/25	Revision	Tomica	520C-79	18.7	00-
	02/09/25	People			350	00
	02/09/25	Peals			2.60	0
3		8				
			183			
4						
20		1 1			7	
	Firma So	licitante	MONTO TOTAL RE	irma y Timbre D Responsable	\$ 73.8	52

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

RUT



PODDE EUSZ

Perteneciente a la Dirección o Departamento de		6	0903-		
Calidad Juridic	a	PLANTA	Cargo	Cour	DUTOR
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización		Fecha Cometido		02.09.20
Ciudad/Lugar (Cometido	CHELLAC) _		
Descripción bre	ve cometido				
Marcar con un		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si	i a usted le entre	garon fondos y dese	ea rendir)
		DETALLE GA			1
N° Documento	Fecha Documento		ción del Gasto el gasto efectua		Monto \$
1011	02.09.21	Peage			2,500.
206/10	02.09.20	Plaje	AND COMPLETE AND PARTY AND		2.600.
668455	02.09.21	Revision	Tecni	co	18.700
668484	102.09.25	Revision	. Tocric	o	4.700
	Ju.	M	- Upitus C	S BULLNES	\$ 28,500
	Firma So	licitante	(S) V8B°	Firma y Timbre 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

FIZZNOISED

ROA





		DATOS FUNCIONAR	RIO SOLICITANT	E		
Nombre com	oleto	1080 Luis mutter Romero				
RUT		Pat .				
Perteneciente	e a la Dirección o De	epartamento de	Didec	o		
Calidad Juridi	са	HOUTE Cargo Combuctor				
Nro. Cometido/\	Nro. Cometido/Viatico/Autorización CF 25 - 754 Fecha Cometido			02-104-25		
Ciudad/Lugar	Cometido	CHIDDAM				
Descripción bre	eve cometido	Tapolado de e	studiari	Tes y Do	cente	
N°	-	SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a usted le entre		a rendir)	
Documento	Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
10707	02-04-25	PRAJ'E			\$ 800	
too bles	02,-09-25	Penje			\$ 800	
		=				
					4	
	3					
	2	MI Construction of the construction of the con	DIRECTOR	ENDIDO	\$ 1.600	

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.

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director

Responsable

Fecha Solicitud:



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo

RUT

Perteneciente a la Dirección o Departamento de

Calidad Juridica

Nro. Cometido/Viatico/Autorización

Ciudad/Lugar Cometido

Descripción breve cometido

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° Fecha Documento Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$		
1136578	02/2/25	Compostippe	311.000-		
40401	25/2/50	reale	±800_		
1006118	25/2/50	Pegle	1008 E		
			15/		

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ /2600

Firma Solicitante

V°B Rirman Timbre Director Responsable

Fecha Solicitud: 04-09-2025



	DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	David Sánchez Avalos			
RUT				
Perteneciente a la Dirección o D	Departamento de	Dirección de	Control	
Calidad Juridica	Planta	Cargo Director de Cont		or de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-865	Fecha Cometido		03-09-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan			
Descripción breve cometido	Entrega archivador co	ntraloria	-	

Marcar con una X según corresponda

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

	DETALLE GASTOS					
N° Fecha Documento Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	М	Monto \$		
62978531	03-09-2025	estacionamiento	\$	1.450		
123017	03-09-2025	combustible	\$	11.000		
	03-09-2025	peaje	\$	800		
		F				

MONTO TOTAL RENDIDO

13.250

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director

Responsable

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

BULN

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 05/09/25



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE		
Nombre comp	Nombre completo Cleazer Alejandio espinoza Vagrez				
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Sileco	(4	
Calidad Juridio	a	Plente	Cargo Asistente	Soci	L.
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar	Cometido		•		
Descripción bre	ve cometido				
		DETALLE GAST	sted le entregaron fondos y desea		94
N° Documento	Fecha Documento	Descripció (Especificar el g	n del Gasto asto efectuado)	Mo	onto \$
95/243	04-09-25	consisté le de je		\$ 11.	000
11495	04-09-25	Pezje		ķ	800
99999	04-09-25	Pecje		₩.	800,-

MONTO TOTAL RENDIDO

Firma Solicitante

DIDEC Responsable

Fecha Solicitud:



		DATOS FUNCIONARIO	COLICITANTE	
Nombre comp	oleto		1	1
		Moure Ja	SUS Yerru	ues Pautz
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Don.	
Calidad Juridio	ca	Planty	Cargo Cou	iductor
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	C F27-818	Fecha Cometido	27/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	Chilbr.		
Descripción bre	eve cometido	Descrips Cin	ec Unpis	losse Gebio
Marcar con un	1	onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GA		os y desea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
Pesse	2768/25	Pespe ettillou	Sur	\$ 1,400
		,		
	1,			
		(ix)	NUNICA	
	Firma Sol	The state of the s	RECTOR DIDECO PULNES V°B° Firma y Tip Respons	

Fecha Solicitud:_____



		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Honuel >	esus feveres	Pour.
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Don	
Calidad Juridio	ca	Plants	Cargo Co	uductor.
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-87	Fecha Cometido	28/08/25
Ciudad/Lugar	Cometido	CH lm		
Descripción bre	eve cometido	Deservas l	snior linpin	bassa Essbira
\sim		SASTOS POR CAJA CHICA	CA A (si a usted le entregaron fond GASTOS	os y desea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
Post	28/08/20	Pespe ell'	lae Sv	# 1400
			MUNIC	
	Firma So	licitante	DIRECTOR DIDECO	
			Respon	nsable





		DATOS FUNCIO	NARIO S	DLICITAN	ITE			
Nombre comp	oleto	Mowel	Jes	SUS	Yerraes	Para		
RUT			() 0		0	9		
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de		1	om.			
Calidad Juridio	са	Parts		Cargo	Coude	octo		
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		CF75 - 830 Fecha Cometido			29/08/28			
Ciudad/Lugar	Cometido	C/L7/ln	Ü					
Descripción breve cometido		preserves linear lines for Cossino						
Marcar con ur	-	GASTOS POR CAJA CI			egaron fondos y dese	ea rendir)		
		TETAL	LE GASTO	<i>J</i> 3				
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$			
Pespe	zalostre	Perps CHillon Sur		# 1400 -				
Pezz	29/08/25	Pesn Bul	us Ce	uto		\$ 1,500		
		-						
	et s			MINIO				
			MONTO	TOTAL	RENDIDO	\$ 2.900		
	e ol		Name of Street	DIDECO	- W) 60		
	Firma Sc	licitante Responsable			Director			

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 05/09/2027



	14	DATOS FUNCIONARI	SOLICITANT	TE			
Nombre com	pleto	PABLO ALEX		1827 Amo	1.2		
RUT				1-21100	Duly		
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	1	Jean			
Calidad Juridica					mont on		
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido			-		
Ciudad/Lugar Cometido		CHillan			04/09/2		
Descripción breve cometido		CHARLY INDUSTUA EMPTER WHATER					
X		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a		aron fondos y de	sea rendir)		
N°	Fecha	Descripción del Gasto		T .			
Documento	Documento	(Especificar el gasto efectuado)			Monto \$		
1617917	25/10/140	ComBostabas			\$11.000		
	55/60/150	RAZ			\$800		
	22)					
			1				



Fecha Solicitud:_____

*		DATOS FUNCIONAR	IO SOLICITANTE	
Nombre compl	eto	Roquel So	Fie Montero	
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de		
Calidad Juridica		planta	Cargo Eucorga	JIMO 66
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		CF-25 867	Fecha Cometido	orlales
Ciudad/Lugar Cometido		Chillan		
Descripción bre	ve cometido	de Cosso For	macion Guasala 5	e proclas
	() - [- [- [- [- [- [- [- [- [-	SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (DETALLE C	si a usted le entregaron fondos y des	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descri (Especifica	Monto \$	
9999	04/09/25	Peste		800
18952	04/04/25	Peale		800
	8 - 3			
		-		
×				
	7	N	DIRECCION DESARROLLO DE ECONOMICO	\$ 1600