

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28

- 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a **MARISOL ELENA GUAJARDO TURRA**
 La Cantidad de \$ **497,311** CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS

Correspondiente **FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES E IMPREVISTOS**

a
 Fecha de Pago **//**

Documento	Numero	Fecha	Monto
REFRENDACION			
Cuenta			
Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° **22435**; FECHA **01/08/2025**; CHEQUE N° **2977** \$ **497.311**

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	Gastos Menores e Imprevistos	497,311	
111-02-01-000-000-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023		497,311
Totales		497,311	497,311



04 AGO. 2025



OLISES AEDO VALDES
 ADMIN. MUNICIPAL por orden del Sr. Alcalde



NICOLAS MONTERO ONATE
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)



DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL INTERNO



VºBº TESORERIA

FECHA DE PAGO **01** DE **08** DE **2025**

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

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

Marcar con una X según corresponda

FONDOS A RENDIR (otorgado por única vez y para un fin o actividad específica)

FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad)

FONDOS A RENDIR

Nombre de la Actividad u objetivo del fondo:	
Gastos Menores e imprentas	
<input checked="" type="checkbox"/> Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:	
Detalle del gasto	
Monto Solicitado	\$ 497.311
Monto Autorizado	\$
Plazo de ejecución del Gasto	Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___
Cuenta de imputación según programa	

FONDOS PARA GASTOS MENORES (Cajas Chicas)

Nombre de la caja chica a llevar:	
Detalle del gasto a financiar con esta Caja Chica:	
Periodo cada cuenta solicitará el monto	
Monto Solicitado por periodo	\$
Monto Autorizado por periodo	\$
Plazo de ejecución del Gasto	Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___
Cuenta de imputación según programa	


 FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE


V°B° Firma Director
Responsable

V°B° Firma Director de
Administración y Finanzas

V°B° Firma Administrador
Municipal

FONDO AUTORIZADO A:	
---------------------	--

114-03-01

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

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

Comprobante Transferencia Electrónica

Transferencia Electrónica | N° Operación 7094648



Fecha Preparación TEF | 01/08/2025 - 15:22 | ID TEF | [REDACTED] | Estado | Autorizada

Cuenta Origen | 52509021023 | MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario | MARISOL GUAJARDO
MARISOL GUAJARDO TURRA | [REDACTED] COOPEUCH 220955790

Monto | \$497.311 | Etiqueta | DP 2963

Mensaje a Beneficiario | CAJA CHICA

Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	01/08/2025 - 15:20	Preparación ⁱ
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	01/08/2025 - 15:20	Autorización 1
[REDACTED]	EUGENIA MARICEL VALENZUELA GONZALEZ	01/08/2025 - 15:22	Autorización 2

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


MARISOL GUAJARDO TURRA
ENCARGADA GASTOS MENORES




ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL


DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO



BULNES, 12 de agosto de 2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo		<u>Maria Elena Sandoval Muñoz</u>	
RUT		[REDACTED]	
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	<u>Planta</u>	Cargo	<u>Secretaria Titular</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input checked="" type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
<u>58535</u>	<u>24.07.25</u>	<u>Boleta</u>	<u>Pisos</u>	<u>\$ 6.250</u>
<u>61824</u>	<u>24.07.25</u>	<u>Boleta</u>	<u>Pegaja</u>	<u>2.970</u>
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ <u>9.220</u>

Maria Elena Sandoval Muñoz
SECRETARIA TITULAR
Juzgado de Pol. Loc. Bulnes
Firma y Timbre Solicitante



[Signature]
Firma y Timbre Director Responsable

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Andrés José Martínez Lora</i>		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<i>Secretaría Municipal</i>		
Calidad Jurídica	<i>PLANTA</i>	Cargo	<i>Secretario Municipal (S)</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	<i>NOTIFICACIÓN decreto ALEJANDRO OVEDA TERMINO A RELACION LABORAL</i>		

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 \$
<i>55139921</i>	<i>24/04/2025</i>	<i>CARTA CERTIFICADA</i>	<i>9.702</i>
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ <i>9.702</i>



[Signature]
Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: 30.07.25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Johanna Baltierra Baltierra		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		Adm. Municipal	
Calidad Jurídica	contable	Cargo	Administrativo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
31010	30.07.25	Silicona para botellas para instalación de cañalita	\$ 3980
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3980


 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	Luis Manuel Torres		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DIN		
Calidad Jurídica	Plach	Cargo	Asesor(a)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	cf 25/536	Fecha Cometido	27/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chilón		
Descripción breve cometido	Unidad, reunión tras		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1006105	27/07/25	114/10	800
002	27/07/25	114/15	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	Francisco Benavente Veloso		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAG		
Calidad Jurídica	planta	Cargo	norm (a)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	425-646	Fecha Cometido	25/06/22
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Luz Hogar - inyección tuberías		

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 \$
6207	25/06/22	17/10	1100
1002	25/06/22	17/10	1100
104528	25/06/22	información	5800
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8000

Firma Solicitante

V°B° **Ilustre Municipalidad de Bulnes**
Municipal Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luis Manuel Rojas		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DPTO		
Calidad Jurídica	Abogado	Cargo	Dpto (7)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	12 25 - 975	Fecha Cometido	08/06/15
Ciudad/Lugar Cometido	C.H. Buñes		
Descripción breve cometido	envío recibo de pago		

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 \$
11286	08/06/15	recibo	800
11412	08/06/15	recibo	800
12727	08/06/15	envío recibo de pago	600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2200

 Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
 Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luis Manuel Rojas		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	7204		
Calidad Jurídica	Albata	Cargo	Don (r)
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	1275-575	Fecha Cometido	08/06/05
Ciudad/Lugar Cometido	C.H. Buñes		
Descripción breve cometido	envío recubrimiento colas		

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 \$
11286	08/06/05	recibo	800
11412	08/06/05	recibo	800
12727	08/06/05	recubrimiento	600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2200

 Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
 Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Tomas Benito Lopez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	NOCU		
Calidad Juridica	nhata	Cargo	nombrado
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	1025-10	Fecha Cometido	12/06/20
Ciudad/Lugar Cometido	Culpe		
Descripción breve cometido	v. boleto		

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 \$
1006108	12/06/20	NCA/E	800
10257	13/06/20	NCA/E	800
			}
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600

 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	ARMAN RODOLFO SILVA SALAZAR		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SecPLAN		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	PROFESIONAL SECPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-668	Fecha Cometido	03/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	CAPACITACION SIST. INFORMATICO P.P.P. N°35		

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 \$
	03/07/2025	PEAJE CHILLAN SUR	800.-
	03/07/2025	PEAJE BULNES NORTE	800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600.-

 *[Signature]*
Firma Solicitante

 *[Signature]*
Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por el Director/Responsable 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 JOSÉ ZUBUETA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	ENC. OFICINA DE ZUBUETAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-721	Fecha Cometido	23/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES		
Descripción breve cometido	SE CARGO CON BENJINA MOTOBOMBA PARA ENTREGA DE AGUA		

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 \$
1124185	23/07/25	BENJINA	1360
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1360



 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: 04/08/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Eleazar Alejandro Espinoza Usque		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta.	Cargo	Asistente social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Participar en encuentros regionales de coordinadores y operadores de Peajes, pt. Peajes.		

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 \$
125614	23/07/25	combustible	\$ 11.000.-
73606027	23/07/25	estacionamiento.	\$ 3.610.-
10228	23/07/25	Peaje	\$ 800.-
1006118	23/07/25	Peaje	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 16.210.-

Firma Solicitante

V.º B.º 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: 24/07/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Diego Ignacio Caya Ortega		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Honorario	Cargo	Asesor Jurídico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	23/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	Tome - Dichato		
Descripción breve cometido	Inspección Registral y Física de Colonias		

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 \$
005114	23/07/25	Almuerzo - Colación	12.900
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.900



Firma Solicitante



V.B. Financiera

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	Eugenio Medema Reno		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Honorario	Cargo	Juridico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	D.A. 10. N° 4343	Fecha Cometido	23/7/25
Ciudad/Lugar Cometido	Tome - Dictado		
Descripción breve cometido	Visite e inspección colonias escolares		

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 \$
283024	23/7/25	Colecta	\$ 12.800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.800



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: _____

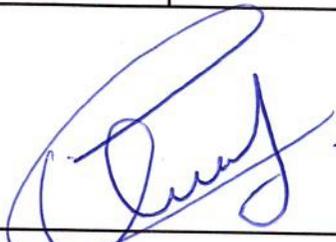


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nicolas Montero Oñate		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Tesorería		
Calidad Jurídica	Cargo	Jefe Cont. y Presupuestos (S)	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-718	Fecha Cometido	24-07-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Aclaración rebaja de inversiones Rentas y Patentes Chillan		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	24/07/2025	Peaje	800
	24/07/2025	Peaje	800
4127979	24/07/2025	Carga Combustible	11.000
62919328	24/07/2025	Estacionamiento	3.950.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 16.550.



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	MARIA JOSE ZIBUETA JARA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	OBRAS.		
Calidad Jurídica	CONTRATA.	Cargo	ENC. OFICINA DE EMERGENCIA.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-720	Fecha Cometido	24/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES - CHILAN		
Descripción breve cometido	SE FUE A BUSCAR UNOS KIT DE EMERGENCIA A SENAPRED. PARA LA FAMILIA AFECTADA DEL INCENDIO EN LAS RAICES.		

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 \$
10707	24/07/25	PEAJES	800
1006118	24/07/25	PEAJES	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	Simone Vergara Tacuño		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	—
Ciudad/Lugar Cometido	—		
Descripción breve cometido	Individuales y fustador para Casino 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 \$
3446249	24/7/25	Individuales	\$ 2396.-
3446249	24/7/25	fustador	\$ 2198.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4594.-


 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	Juan Pedro Silva Espinoza		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	28/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Santiago		
Descripción breve cometido	Instituto A Hospital Clínico Universidad de Chile Retiro Donación 40 Sillas de Ruedas en Caucum Hino PPV RSD200.		

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 \$
1006105	28/07/2025	Peaje	1.500
11436	28/07/2025	Peaje	5.600
2608	28/07/2025	Peaje	6.700
7830	28/07/2025	Peaje	6.700
10929	28/07/2025	Peaje	5.600
10485	28/07/2025	Peaje	5.600
2027	28/07/2025	Peaje	6.700
11299	28/07/2025	Peaje	5.600
3554	28/07/2025	Peaje	6.700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 50.700

Firma Solicitante



Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juan Pedro Silva Espinoza		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	14. Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	25/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Bulnes - San Carlos		
Descripción breve cometido	Traslado A San Carlos prev. tecnica al camion tolba placa patente KYBY 38		

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 \$
10245	25/07/2025	Peaje	1.400
95999	25/07/2025	peaje	1.500
259014	25/07/2025	Boletk Electronica Prev. tecnica	25.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 28.300

[Handwritten Signature]
 Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO



[Handwritten Signature]
 Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____

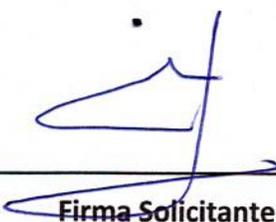


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nelson Vivellas Olmos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	VI 25-738	Fecha Cometido	25/7/25
Ciudad/Lugar Cometido	Talca		
Descripción breve cometido	Se traslada e buscar e alojamiento extra al día		

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 \$
11343	25/7/25	Peaje	\$3.100.-
10877	25/7/25	Peaje	\$3.100.-
1006105	25/7/25	Peaje	\$800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$7.000.-


 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]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de	[REDACTED]		
Calidad Juridica	Contrato	Cargo	Enc. Comunicacion
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	26.7.25
Ciudad/Lugar Cometido	Bulnes - Chillán		
Descripción breve cometido	Traslado de alumnos		

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 \$
11447	26.7.25	Peaje Chillán sur	\$ 1.400.
18000	26.7.25	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	Gonzalo Bustamante Piencoso		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Alcaldía		
Calidad Jurídica		Cargo	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	29.07.25
Ciudad/Lugar Cometido	Cobquecura		
Descripción breve cometido	Carga Combustible el Alcalde por presentarse problema en la Tarjeta		

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 \$
1600724	29.7.25	Carga de Benicor 95	\$51.831.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$51.831.-

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	Amin Rodolfo Silva Saizar		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	SecPLAN		
Calidad Juridica	CONTRATA	Cargo	PROFESIONAL SECPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-736	Fecha Cometido	29-07-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	TRASLADO VEHICULO MUNICIPAL PPU: LPF64 REV. TEC.		

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 \$
	29/07/2025	PEAJE CHILLAN NORTE	800.-
	29/07/2025	PEAJE BULNES CENTRO	800.-
5689284	29/07/2025	BOLETA ELECTRONICA REVISION TECNICA	15.450.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 17.050.-



Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	ARMIN DAROLFO SILVA SALAZAR		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SECPLAN		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	PROFESIONAL SECPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-741	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	REVISION TECNICA VEHICULO CHEV. SAIL. PPO: LPFP69		

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 \$
	30/07/2025	PEATE CHILLAN NORTE	800.
5689526	30/07/2025	BOLETA ELECTRONICA. REVISION TECNICA	3900.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4.700.-



Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Ximene Rebollo Maldonado		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	DAF		
Calidad Jurídica	Planteo	Cargo	Eve. of. Adquisiciones
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25 - 738	Fecha Cometido	29/07/2015
Ciudad/Lugar Cometido	Chillón		
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 \$
5963788	29/07/2015	combustible 95	11.000.-
	29/07/2015	peaje	800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.800.-

Ximene Maldonado
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	Fahd Alejandro Fidal Uvelles		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Directo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	copias llaves (6) parte ed. fco de la cultura.		

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 \$
14336	05-08-25	06 copias llaves \$10.000 c/u	\$ 60.000.-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 60.000.-


 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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	Juan Sore martin Villeblanca		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	D.O.M.		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	tecnico Electrico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-733	Fecha Cometido	29/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	Concepcion (casa hogar)		
Descripción breve cometido	Reparación electrica en casa hogar		

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 \$
6156	29/07/25	Peaje	\$ 1.100.-
307	29/07/25	Estacionamiento	\$ 4.000.-
7070	29/07/25	Peaje	\$ 1.100.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6.200.-

Juan Sore Martin
Firma Solicitante



[Signature]
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: 29/07/25

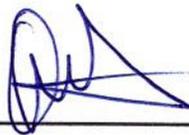


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bledimir Henriquez M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		Dideco	
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	29/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	chillan		
Descripción breve cometido	Traslado Puya, Documentos Smevi		

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	29/07/25	chillan sur	800
Peaje	29/07/25	Balnes norte	800
			\$ 1600


 Firma Solicitante


 DIRECTOR DIDECO
 BULNES
 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: 23/07/25



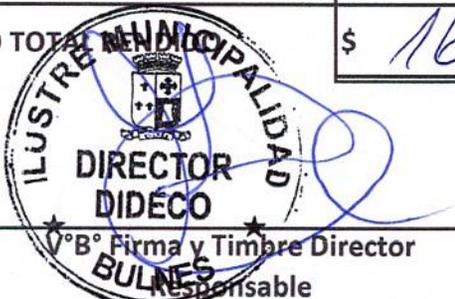
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladimir Heniquez M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	23/07/25
Ciudad/Lugar Cometido	chillan		
Descripción breve cometido	Documentación en m / traslado Proyecto Leon MB		

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	23/07/25	chillan norte	800
Peaje	23/07/25	Bulnes norte	800
MONTO TOTAL			\$ 1600


 Firma Solicitante


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD
 DIRECTOR DIDECO
 B° Firma y Timbre Director
 BULNES Responsable

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

Formulario Nro. 2
 Rendición gastos menores
 Fecha Solicitud: 5/8/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA JOSE ELVETA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	EUC. OFICINA ENERGIAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES		
Descripción breve cometido	BENCINA Y BIDON 20 LTS. PARA BOMBA DE AGUA.		

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 \$
1127893	5/8/25	BENCINA	1020
1127861	5/8/25	BIDON 20 litros	15.500.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 16.520.


 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	Angelica Caro Orellana		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Tesorería		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Tesorera
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-756	Fecha Cometido	06-08-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Consultas SII		

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 \$
	06/08/25	Peaje	800.
411693	06/08/25	Estacionamiento	750.
1587357	06/08/25	Carga Combustible	11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.550.



Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 01/08/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JULIO FELIPE LEAMAN HASBUN		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SECPLAN		
Calidad Jurídica	CONTRATA.	Cargo	ARQUITECTO SECPLAN
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-723	Fecha Cometido	25/07/2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	CHARLA TECNICA MINISTERIO OBRAS PUBLICAS		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	25/07/2025	PEAJE	800
	25/07/2025	PEAJE	800
	25/07/2025.	ESTACIONAMIENTO.	\$ 520.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 7.120,

