Decreto Nº

3569

Area Municipal Dirección de Administración y Finanzas

BULNES, Monto:

10/09/2025 453,794

R.U.T.: 069141200-8

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 \$

453,794

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENT

NOVENTA Y CUATRO PESOS

Correspondiente

FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES E IMPREVISTOS (CAJA CHICA)

Fecha de Pago

11

	Documento	Numero	Fecha	Monto
REFRENDACION				
Cuenta				

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Haber Debe Detalle Código Cuenta Totales

CHEQUE N°

COMPROBANTE DE EGRESO:

23009

ASIENTO Nº. 3585

**FECHA** 

Haber Detalle Código Cuenta 453,794 114-03-01-000-000-000 Gastos Menores e Imprevistos 453,794 111-02-01-000-000-000 Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023 453,794 453,794 Totales



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

DAVID SANCHEZ AVALOS DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT



#### Formulario Nro. 1 Solicitud de Autorización Fondo

Fecha Solicitud: 10 - 4-25

DATOS	FUNCIONARIO PARA	QUIEN SE SOLICITA E	L FONDO	
Nombre completo	marisal	Quajordo	TUM	na
RUT				
Perteneciente a la Dirección de	DAF.			
Calidad Juridica	Planta			
Cargo	Administ	ativa		
Marcar con una X según corre	sponda			
	20 m	ez y para un fin o activ	idad esp	ecífica)
		vable según periodicid		=
FONDOS A RENDIR	_		•	
Nombre de la Actividad u obje	tivo del fondo:			
	<del></del>			
Cartos menose Decreto Alcaldicio que aprueb				
talle del gasto	a el programa/activia	au.		
- tune del gasto	_			
				P
Monto Solicitado	\$ 453.794	Monto Autorizado		\$
Plazo de ejecución del Gasto	Desde:/	Hasta:	/	/
Cuenta de imputación según p	rograma	I		
ONDOS PARA GASTOS MENO  Nombre de la caja chica a lleva				
Detalle del gasto a financiar co	n esta Caja Chica:		***************************************	
	-			
Periodo cada cuento solicitará	el monto			
Monto Solicitado por periodo	\$	Monto Autorizado por pe	riodo	\$
lazo de ejecución del Gasto	Desde:/	/ Hasta: _	/_	
Cuenta de imputación según p				
	NC. GASTOS D MENORES D DEIRMA TIMBRE SOI	LICITANTE		
V°B° Firma Director	V°B° Firma Direc	tor de	V°B° Fi	rma Administrador
Responsable ADMI	ectora de NISTE <b>Administración y I</b> FINANZAS	00/100/0000000	5	Municipal
ONDO ALITORIZADO A	The state of the s			





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

12-08-2025 19-08-2025 12-08-2025 14-08-2025 19-08-2025 08-07-2025 26-08-2025 01-09-2025 01-09-2025 03-09-2025 02-09-2025	65725	Copias llaves Copias llaves Adorno fietas patrias Cinta tricolor Adornos auto alcaldia Autorización de firma Autorización de firma Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero Dominio vigente-copia inscripción	73.000 70.000 73.200 5.990 72.490 76.000 76.000 78.180 730.770 78.500 713.490
19-08-2025 12-08-2025 14-08-2025 19-08-2025 08-07-2025 26-08-2025 01-09-2025 01-09-2025	14345 59160 62734 63274 19570 20562 65484 720916	Copias llaves Adorno fietas patrias Cinta tricolor Adornos auto alcaldia Autorización de firma Autorización de firma Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	10.000 3.200 5.990 2.490 6.000 6.000 8.180 30.770 8.500 713.490
14-08-2025 19-08-2025 08-07-2025 26-08-2025 01-09-2025 01-09-2025 01-09-2025	62734 63274 19570 20562 65484 720916	Adorno fietas patrias Cinta tricolor Adornos auto alcaldia Autorización de firma Autorización de firma Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	3.200 5.990 2.490 6.000 8.180 30.770 8.500 13.490
19-08-2025 08-07-2025 26-08-2025 01-09-2025 01-09-2025 01-09-2025 03-09-2025	63274 19570 20562 65484 720916 25 65725	Cinta tricolor Adornos auto alcaldia Autorización de firma Autorización de firma Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	5.990 2.490 6.000 6.000 8.180 30.770 8.500 713.490
08-07-2025 26-08-2025 01-09-2025 01-09-2025 01-09-2025 03-09-2025	19570 20562 65484 720916 25 65725	Adornos auto alcaldia Autorización de firma Autorización de firma Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	2.490 6.000 6.000 8.180 30.770 8.500 13.490
26-08-2025 01-09-2025 01-09-2025 01-09-2025 03-09-2025	20562 65484 720916 25 65725	Autorización de firma Autorización de firma Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	/ 6.000 / 6.000 / 8.180 / 30.770 / 8.500 / 13.490
01-09-2025 01-09-2025 01-09-2025 03-09-2025	65484 720916 25 65725	Adornos fiestas patrias oficinas daf Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	6.000 8.180 30.770 8.500 13.490
01-09-2025 01-09-2025 03-09-2025	720916 25 65725	Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	/ 8.180 ,30.770 / 8.500 / 13.490
01-09-2025 03-09-2025	25 65725	Compra de ornamentación actividad pasamos agosto Compra de yeso oara marcar cancha yanine Marcos y papelero	,30.770 / 8.500 / 13.490
03-09-2025	65725	yanine Marcos y papelero	<sup>7</sup> 13.490
The state of the s	Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Owne		
02-09-2025	72728	Dominio vigente-copia inscripción	
		S	/13.000
		I. MUNICIPALIDAD DE BULNES  FECHA RECEPCION 09 5-1 40251 HORA 10'10  INVIADO A UNIDAD  FOLIO 208/18	
			110.620





#### **RESUMEN:**

	110.620
BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	110.020
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
DE DIRECTOR DE CONTROL INTERNO
CONTROL

ENC. GASTOS MENORES

ENCARGADA GASTOS MENORES

ULISES AEDO VALDES ADMINISTRADOR MUNICIPAL

BULNES, 09 de septiembre de 2025

Nombre Usuario

Nombre Empresa I MUNIC DE BULNES - FONDOS PRODESAL

SARA ROLDAN SEPULVEDA

Rut Empresa **Rut Usuario** 



Ejecutivo Oficina

CONTRERAS ESPINOZA

BULNES

#### Comprobante Transferencia Electrónica

#### Transferencia Electrónica | Nº Operación 7096820

Fecha Preparación TEF 11/09/2025 - 12:09

ID TEF 2802943323

Estado

Autorizada



Cuenta Origen

52509021023 | I MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

MARISOL GUAJARDO

MARISOL GUAJARDO TURRA

Monto

\$453.794

Etiqueta

DP3569

Mensaje a Beneficiario

Intervinientes

-				
0.9	4			
CO.	dia.	0.15	100	

Nombre		

ANGELICA MARIA CARO ORELLANA

ANGELICA MARIA CARO ORELLANA SARA ROLDAN SEPULVEDA

11/09/2025 - 11:59

11/09/2025 - 12:06 11/09/2025 - 12:09

Acción

Preparación 🕕

Autorizacion 1

Autorizacion 2

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

FECHA	BOLETAS / RECIBOS Y OTROS	DETALLE	VALOR
08-09-2025	19944	Anillados	30.000
09-09-2025	257	Piola Moto Bomba	2.38
09-09-2025	73179	Alargador Zapatilla	/ 11.700
11-09-2025	67283	Caja Fuerte para guardar fondos Caja Chica	/ 12.900
11-09-2025	41277	Archivadores	/ 19.390
16-09-2025	340677	Opalina	7.800
16-09-2025	237516	Adaptador	12.990
17-09-2025	1300	Reparación de neumatico	/ 8.000
20-09-2025	67125	Agua mineral	/ 8.400
23-09-2025	14365	Copia Llaves	4.500
24-09-2025	14366	Copia Llaves Dependencias Dideco	/ 6.000
26-09-2025	69259	Compra Pilas	1 5.990
01-10-2025	239577	USB Puerta	9.990
01-10-2025	69854	Cuadros y ganchos	4 8.490
01-10-2025	14369	Copia Llaves	/17.500
02-10-2025	958064	Candado Grande	/ 5.900
		MUNICIPALIDAD DE BULNES  OFICINA DE PARTES E INFORMACIONES  FECHA RECEPCION O 8 OCT 2025 HORA / 1 : 4	
	4		and the second of the second
			aus de la company
-	The state of the s		171.930

#### I. MUNICIPALIDAD DE BULNES DIRECCION ADM. Y FINANZAS

#### RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	171.930
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	363.440
TOTAL	535.370
SALDO ANTERIOR	146.206
RECIBIDO POR TESORERIA	453.794
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	535.370
SALDO	64.630

DAVID SANCHEZ AVALOS DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

EUGENIA VALENZUELA GONZALEZ ENCARGADA GASTOS MENORES (s) TECNICO DAF OLISES AEDO VALDES ADMINISTRADOR MUNICIPAL

BULNES, 08 de Octubre 2025

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

Fecha Solicitud:\_



Nombre completo

RUT

Perteneciente a la Dirección o Departamento de

Calidad Jurídica

Nro. Cometido/Viatico/Autorización

Ciudad/Lugar Cometido

Descripción breve cometido

Marcar con una X según corresponda

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 \$			
1994	08/09/2529	AMILANS	\$30.000			
		X.				
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 30.000			

Firma Solicitante

DIDECO'B' Firma y Timbre Director Responsable

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

4.78

ASISTENTE SOCIAL





	DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	E
Nombre completo	HANIA JOSE	3160	STA JARA.
RUT	A CONTRACTOR		
Perteneciente a la Dirección o D	Departamento de	D01	7 .
Calidad Juridica	CONTRATA	Cargo	ENC- OF CINA ENERGENCIAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cor	metido
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES.		
Descripción breve cometido	sé Carbio Pr	OVA DE	. Admos otoM A s

Marcar	con	una	X	según	corresponda
--------	-----	-----	---	-------	-------------

X	
 1	

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$ 2.380.	
257	9/09/25	PIOLA MOTO BOTBA.		
v	9			

Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ Z.380

\*VeBe Firma y Timbre Director

Responsable /



### REGLAMENTO INTERNO SOBRE FONDOS A RENDIR Y FONDOS PARA GASTOS MENORES (CAJAS CHICAS) Fecha Solicitud:

#### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores

		DATOS FUNC	IONARIO S	OLICITAN	ITE	
Nombre com	npleto	Junia &	Saudo	1	410 >	
RUT		10000 W.	LI LIM (AN	100	WAND E	
Pertenecient	te a la Dirección o I	Departamento de		1/2	Policia	bul
Calidad Jurid	ica	Marta	. 1.	Cargo	Secretario	Tt.
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	1000	-	Fecha Co	metido	Titulas
Ciudad/Lugar	Cometido				*	
Descripción br	eve cometido					
Marcar con u	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE RENDICIÓN DE GA	Gastos por Caja Astos por Caja C	CHICA HICA ALLE GASTO	25		
N°	Fecha		07.570			T
Documento	Documento	Tipo Documento	D	escripció	n gasto	Monto \$
73/79	9 9-21	Bolela	alarga	des Za	fatilla Coffice	Jay 1. 200.
			V	,	-	
) = 1						
	<i>i</i>		55	4	,	<b>1</b>
		-				
_	Maria Elega Sandova SECRETARIA VI Judagas Pol. Loc.	CULAR Bulnes	MONTO	Gumer	cindo S. Quezada Bi A b o g a d o	
					Responsable	





		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	E	
Nombre comp	leto	Eugenia U	alena	uela	
RUT		A THE STATE OF	8		
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DAF		
Calidad Juridic	a	Planta	Cargo	Técnic	0
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	3	Fecha Cor	metido	
Ciudad/Lugar (					
Descripción bre	ve cometido	Compra de Caja	Civra	Dien (de	jurtos menory
Marcar con un		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a		garon fondos y desea	a rendir)
		DETALLE GAS	TOS		
N° Documento	Fecha Documento	Descripcio (Especificar el	ón del Gasto gasto efectua		Monto \$
67.283	11-09-25	Caja Fuerte p	ara le	ur Fondor	12.900.
		*			
				g a	
	Ju Ju J. Firma S	DIRE	TO TOTAL F ALIDADO EXTORA DE ISTRACION NANZAS YOBO	Firma y Timbre I	





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

A 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			Monto \$			
041277	11/09/25	Orchindores	\$ 19.390			
			,			
			1			
			7			
			102			
	11.71					

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

MONTO TOTAL RENDIDO

#### Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 16-09-2025



		DATOS FUI	NCIONARIO S	OLICITANTE	
Nombre compl	leto	Robert	o Ima	s Hidd.	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento d	9	DTT	
Calidad Juridic	a	Planta		Cargo Bire	ector
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización			Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar (	Cometido	18160-181	antenvioles and an		
Descripción bre	ve cometido				
X	a X según correspo DEVOLUCIÓN DE O RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJ		sted le entregaron fondos	y desea rendir)
N°	Fecha		150	n del Gasto	Monto \$
Documento	Documento		(Especificar el g	asto efectuado)	IVIOITO \$
00340677	16.09.25	Opalin	<i>q</i> .		7-800
237516	16.09.25	Adapt	ador Pe	etrinovict.	7-800
				X	
	1		DIRECT	E ISITO &	\$ 20.790.
	Firma So	olicitante	BUL	V°B° Firma y Tir Respon	

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

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



Fecha Solicitud:

		CHORSTON	0/100	Pul	
lombre compl	eto	CHOOS HOND	you pool	ccas.	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de			
Calidad Juridica	a	PLANTA	Cargo	Coux	tooz-
Iro. Cometido/Vi	atico/Autorización		Fecha Cor	metido	
Ciudad/Lugar (	Cometido				
Descripción bre	ve cometido				
Marcar con un		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (s	i a usted le entre	garon fondos y desea	ı rendir)
				_	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$
1300.	12.09.21	epseroi non maico.			8000-
		M	IONTO TOTAL	RENDIDO  ADMINISTRADOR A	\$ 8,000

BELNES MUNICIPALIDAD

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

	7)	DATOS FUNCIONA	RIO SOLICITANT	E	
Nombre comp	leto	Roberto 1	mas Hia	1.	
RUT					N.
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	57	7.	
Calidad Juridic	a	Planta	Cargo	Cargo Directol	
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización		Fecha Co	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar (	Cometido				July State of
Descripción bre	ve cometido		e U.		
Marcar con ur		Gastos por Caja Chi Astos por Caja Chica		egaron fondos y de	esea rendir)
N°	Fecha		rinción del Gast	0	M

		DETA	ALLE GASTOS		
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto pecificar el gasto efectua	**************************************	Monto \$
67128	20,09.25	Agua Mir	rerol Concu	erso Cueca	8.400
			$\mathcal{A}$		
	Firma So	olicitante	DIRECCION DE TRANSITO DE V°B°	Firma y Timbre D Responsable	\$ 8,400





		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE		
Nombre compl	eto	Fernando E.	Diaz	Timen	23.
RUT		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH			
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de			
Calidad Juridic	a	Plante.	Cargo	150	,
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	1 /20 / .	Fecha Come		
Ciudad/Lugar (	Cometido				
Descripción bre		copia de	l/aves	ν.	
Marcar con un		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a		ron fondos y dese	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento		on del Gasto gasto efectuado	))	Monto \$
14365.	23/08/2028.	Copia Slave	5.		4.500
				1	
1		, wcMQM	TO TOTAL RE	NDIDO	\$ 4.500
X	271	A DIRECTOR OF OBRAS OF OBRAS OF OBRAS OF OBRAS OF OBRAS OF OBRAS OF OBSAS O	OE BULLAN		9
		olicitante	-	irma / Timbre Besponsable	
Nota: Por cada gast	to debe adjuntar y pegar el d	ocumento rendido val do firmado y timi s deben adjuntar el cometido informado	brado por Director/j	fatura correspondien	te. En caso de rendición peajes,

BULNES

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

		DATOS FUNCIONARIO		
Nombre compl	eto	Luis Adoles 1	2012 CON 604	RAFI
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DID=00.	
Calidad Juridica	a	contrate-	35/2/5/5	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización		Fecha Cometido	24/08 kors
Ciudad/Lugar (	Cometido			
Descripción bre	ve cometido			
	2007	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a	usted le entregaron fondos y des	ea rendir)
		DETALLE GAS	TOS	<del></del>
N° Documento	Fecha Documento	· ·	ón del Gasto gasto efectuado)	Monto \$
14366.	24.925	4 coreas de	lle re acceso	
		de Pendenuiss	Dide co.	46000
		_		
	Firma S	plicitante B DIRE	TO TOTAL RENDIDO  NICO V'B' Firma y Timbre Responsable	



Fecha Solicitud:

		DATOS FUNC				
Nombre compl	eto	Eupemia	M. U	ale n ze	sela 6m	role 2
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o Dep	partamento de				
Calidad Juridica	a	Plant. Cargo tecmico			DAF.	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización			Fecha Con	netido	
Ciudad/Lugar (	Cometido					
Descripción bre	ve cometido					
	a X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GAS	ASTOS POR CAJA			garon fondos y dese	a rendir)
510	Fecha		Descripció	n del Gasto	)	
N° Documento	Documento	(1	Especificar el g			Monto \$
69259	. 26/08/2025	Bolck	Electr	onica	(Pilas)	M 5.990
	Jupip	/	MON	TO TOTAL	RENDIDO  Maileolo  Firma y Timbre	\$ 5990 luxu 1
	/ Firma So	olicitante		1	Responsable	

## Formulario Nro. 2



	<b>D.</b> III	
BOX L	.N	ES
MUNIC		IDA C

		DATOS FUNCI	ONARIO SO	DLICITANTE		
Nombre compl	eto	Marcela	. rue	105 0	chavee	
RUT						
Perteneciente a	a la Dirección o De	partamento de				
Calidad Juridica Planto. Cargo T			Tele- R	R.HH.		
Nro. Cometido/Via	atico/Autorización			Fecha Com	netido	
Ciudad/Lugar C	Cometido					
Descripción brev	ve cometido					
	a X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJA STOS POR CAJA C			aron fondos y desea	a rendir)
N°	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Monto \$	
Documento						
01/10/2025	239577.	Bolek.	Electro	mica (	USB Puent	9.990
	Waller	ela Cuje	WOW.	TO TOTAL E	July	\$ 9.990
		olicitante	ADI	FINANZAS	Firma y Timbre I Responsable	
Nota: Por cada gasti	o debe adjuntar y pegar el d otros similares de honorario	ocumento rendido valido s deben adjuntar el comet	, firmado y timbi tido informado.	rado por Director	/jefatura correspondient	En caso de rendición peajes,



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

#### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores

		DATOS FUNC	IONARIO S	OLICITANT	TE~	
Nombre com	pleto	Grava E.	lan	doral	MUNO Z	
RUT	#	grade .	pun	0070	porte	
Perteneciento	e a la Dirección o D	Departamento de	ì	do.	Chicia	heal
Calidad Juridi	ca	Marta	. 1	Cargo	Seactaw	i -litule.
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización	That is		Fecha Cor		01/10/2025
Ciudad/Lugar	Cometido					Officials
Descripción bro	eve cometido					
	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA ASTOS POR CAJA C		os .		
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto		Monto \$	
69.854	01/10/25	boleto	wadro.	Justin	as Palhacion	£ 8.490
			) gav	dos		
				-		
	22				N	1
	j.		1			
-	María Elega Bandoval SECRETARIA TIT Juzgala Politoc. E Firma y Timbr	ULAR WAR		inez de Po	S. Quezada Blanco o gado olida Local Bulnes rma y Timbre Dia Responsable	\$ 1490 \rightarrow \rightarrow



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

Nombre comp	leto	MANIA JOSE BLOUSTA JARA			
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	OBRAS		
Calidad Juridic	a	CONTRATA	Cargo ENERBEN	GA-	
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización		Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	ve cometido	COPIA DE 2 1	lauas		
Marcar con ur		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a t		ea rendir)	
N°	Fecha		n del Gasto	Monto \$	
Documento	Documento	198 - 1980 - 198	gasto efectuado)		
14.369	01/10/01	Copia 2 11	AVSS	17.500	
	-				
		,			
				40.7	
				12 (00	
			TO TOTAL RENDIDO	\$ 17.500	

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE



Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONAR	IO SOLICITANTE	
lombre compl	eto	Lisa forda	ine Pane	faire.
RUT				1
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DIDECO:	
Calidad Juridica		Contrata		dere sociel
	atico/Autorización	CO101200		
Ciudad/Lugar (				
Descripción bre				
Marcar con un		GASTOS POR CAJA CHIC	A (si a usted le entregaron fondos y de	esea rendir)
		DETALLE	GASTOS	-
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
958064	02/10/54	Candado gr	\$5.900 -	
			MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 5.900.
	Le le		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 5.900.

# Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 12 (09) 2



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre compl	eto	nouvel Jes	sus yevenes	Parz
RUT			7	
Perteneciente :	a la Dirección o De	partamento de	Dow.	
Calidad Juridica	a .	Dlouts	Cargo Caude	ictor
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	CF25-845	Fecha Cometido	01/09/25
Ciudad/Lugar (	Cometido	CHI Isu		
Descripción brev	ve cometido		in lippin by	as Essoia
$\prec$			a usted le entregaron fondos y de	sea rendir)
		DETALLE GA	STOS	_
N° Documento	Fecha Documento	Descripo (Especificar e	Monto \$	
Paste	oiloghs	Penge Bula	es Norte	\$ 1,500.
•				- 1 - 1
	W. 1			
				3
		MO	DIRECTOR DIRECTOR	\$ 1.500.

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

**Firma Solicitante** 

## Fecha Solicitud: 1209 25



		DATOS FUNC	IONARIO SO	LICITANTE			
Nombre compl	eto	Monu	el des	us yeur	ence	Pour	-7
RUT							
Perteneciente	a la Dirección o De <sub>l</sub>	partamento de		DOM.			
Calidad Juridic	a	duck		Cargo Cox	uduc	lov	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	CF75-8	356	Fecha Cometido		03/0	9/25
Ciudad/Lugar (	Cometido	CHilbu					
Descripción bre	ve cometido	Descrys	lsnie	a lingi	1 6	us es	sbio
$\times$	DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	STOS POR CAJA (	CHICA (si a us		ndos y dese	a rendir)	
		DET	TALLE GAST	OS			
N° Documento	Fecha Documento	(E:	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)			Мо	nto \$
Pesse	03/09/18	Paspe	Bulle	s Centro		# 1.5	500,·
POSTE	03/09/25	POSPE	Bulne	s Centro	)	# 15	00.
					E 9		
						-	
				ATTINIS.			
			MONT	TO TOTAL RENDIE	0	\$ 30	000

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

Firma Solicitante

# Fecha Solicitud: 12 09 7



		DATOS FUNCIO	ONARIO SC	LICITANTE		
Nombre compl	eto	Monuel	Jesu	us (	JEVEWES	Pover
RUT						V
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de		100	1	
Calidad Juridica	a	Plants		Cargo	Carduct	<b>5</b> \
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	C F25-8	162	Fecha Com	etido	04/09/25
Ciudad/Lugar (	Cometido	ch'llon				
Descripción bre	ve cometido	Descovos	Conia	u ling	oin Assa	s Essbio
×	DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	STOS POR CAJA C			aron fondos y dese	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
Pespe	oyloghs	pesn c	Hilbu	. Sur.		\$ 1,400.
Pezz	04/09/28	Passe	Bulne	es Ceri	tho	\$ 1.500,-
Pare	04/09/15	PCDE	Buln	s Nov	te	# 1500
				55.1		
	1		MONT	O TOTAL R	ENDIDO	\$ 4,400,-
	Tol .		THE SE	DIRECTON DIDECTO		18.
	Firma So	olicitante		BULNEB	irma y Timbre Responsable	

### Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud:



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE		
Nombre comp	oleto	Bladimis	Henrie	quer	M
RUT				0	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Ded	leco	
Calidad Juridio	ca		Cargo	orden	don
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización		Fecha Comet		04/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	chillon			
Descripción bre	eve cometido	tralada lisat	) Seguno	led phis	Levio Russia
*	-	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a us	5	n fondos y desea	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción (Especificar el ga			Monto \$
Reals	04/09/25	chillen sur			800
Peny	04/09/25	Bulns no	te		800
	- AAA	TO DIRE	CTOR &	DÍDO na y Timbre D	\$ 1600
	Firma So	olicitante	I NIPO //	Responsable	



Fecha Solicitud:				MUN	ICIPALIDAD
		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANT	E	
Nombre comp	oleto	Ximena alejond	ue Cel	elle Trais	dones
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DAF	Ę.,	
Calidad Juridio	ca	Plante.	Cargo	Eva. of.	Adquis cona
Nro. Cometido/V	latico/Autorización	CF25.868.	Fecha Cor	netido	Adquisiciona,
Ciudad/Lugar	Cometido				
Descripción bre	eve cometido	Chillon.	ren's e	Impente	2.
N°	Fecha	I a second secon	n del Gasto		Monto \$
Documento	Documento	(Especificar el g	gasto efectua	do)	
	04/09/2015.	People.			800.
	0409/2015:	People.			11.000-
		10			
				*	

Firma Solicitante

ADMINISTRACION STATEMENT OF THE PROPERTY OF TH

20

MONTO TOTAL RENDIDO

BULNES

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

Nombre com	pleto	TOMAS GENERAL						
RUT								
Perteneciente a la Dirección o Departamento de OBRAS								
Calidad Juridi	idica PANTA Cargo DIRECTOR							
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización			Fecha Co	metido	4/9/25		
Ciudad/Lugar	Cometido	BULNES						
Descripción bre	eve cometido	SENUNAR	ig 6;	ESTIC	N RIBSG	STUA 20		
Marcar con u	na X según corresp DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA ASTOS POR CAJA C			garon fondos y dese	a rendir)		
N° Documento	Fecha Documento	Transfer of the Contract of th	Descripción pecificar el ga			Monto \$		
10 204	4/9/25	P3.	AJE			800		
11495	4/9/25	P34	45	7.5		860		
1006118	4/9/25	Pol	98			850		
1006118	4/9/5	PBA	42			800		
	i di							
		$\Lambda$		$\gamma$				
	2		MONTO	TOTAL R	ENDIDO	\$ 3 200		
				128	E MUNICIA	21		
Firma Solicitante			Responsable	rector				

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** 

Fecha Solicitud: 04-09-2025



	DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE		
Nombre completo	是我的意思			
RUT	15.218.549 - 9			
Perteneciente a la Dirección o D	epartamento de	Dirección de	Control	
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Directo	or de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-884	Fecha Cometido		04-09-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan			
Descripción breve cometido	Compra productos fie	estas patrias para ad	ctividades mui	nicipales

#### 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° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	М	onto \$
74143077	04-09-2025	estacionamiento	\$	1.200
164962874	04-09-2025	combustible	\$	11.000
	04-09-2025	peaje	\$	800
-				

MONTO TOTAL RENDIDO

13.000

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director

Responsable

#### Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 12(09) 75



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	1 1		0-110-
•	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Monrel Je:	sus yevenes	Povez
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DOM	
Calidad Juridica		Plants	Cargo Courdu	ctor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		CF25-870	05/09/28	
Ciudad/Lugar	Cometido	chilbn		
Descripción bre	eve cometido	Descovys Con	to Umpin le	gus Essbio
Marcar con ur		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a	usted le entregaron fondos y de	sea rendir)
0.594.5		DETALLE GAS	STOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
Pespe	05/09/28	Pasre Chillon Sur		\$ 1.400
Pespe	05/09/15	Posz e Killa	n Sur	# 1.400.·
		Mon	TO TOTAL RENDIDO	\$ 2,800,
	Firma So	6	DIRECTOR DIDECO V°B° Firma y Timbre	Director 13



	Fecha Solicitud:			N	IUNIC	CIPALIDAD	
		DATOS FUNCIONARIO SO	LICITANTI	<b>:</b>			
Nombre compl	eto	Juan Pedro	Sil	va 8	spi	noza	
RUT					1		
Perteneciente :	a la Dirección o De	partamento de	Do		- 4		
Calidad Juridica	a	Planta	Cargo	Au		lias	
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	CF35-871	Fecha Con	netido		06-09-2025	
Ciudad/Lugar (	Cometido	Chillan					
Descripción bre	ve cometido	Dercargo Cam	ión	Lemy	Dia 1	Folos.	
		DETALLE GAST	os				
N°	Fecha	Descripciór Descripciór		<b>D</b>		Monto \$	
Documento	Documento	(Especificar el ga	asto efectua	do)	-		
	06-09-25	Peaje				1400	
	06-09-25	Peaje				1500-	
	06-09-25	Peak				1400	
	06-09-25	Reale				1500	
	06-09-25	Peaje				1400	
ė	06-09-25	Plaje.				1500	
				5	9		
		MONT	TO TOTAL	RENDIDO		\$ 8.400.	

OBRIS OBRIS VOB'S Firma y Timbre Director Responsable 24

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

# Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 09/09/25



		DATOS FUNCION	ARIO SOLICITANTE		
Nombre comp	oleto	Bladin	I Kenriques	M	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Didece		
Calidad Juridica			Cargo Corde	rector	
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	A25-888	Fecha Cometido	09/09/25	
Ciudad/Lugar	Cometido	chillon			
Descripción bre	eve cometido	Downe	recon chellan	6	
<i>*</i>	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA	ICA A (si a usted le entregaron fondos y E GASTOS	desea rendir)	
N° Documento	Fecha Documento	10000	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)  Mo		
Pearl	09/09/25	chiller	chillan Sur		
Peage	09/09/25	Buche	Buche norte		
-					
				34	
			MALLAN		
	Firma So		DIRECTOR DIDECO  DIVIDECTOR DIDECO  Responsa		





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

				AND AND ADDRESS OF AN AND ADDRESS OF A STREET PARTY.	
		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE		
Nombre com	pleto	Gerardo Alex	is Valleyos G	Sytes	
RUT					
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de	D.O. A.		
Calidad Juridica		Planta	Cargo Auxiliar graph 15		
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF25-889	Fecha Cometido	9/09/2025	
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillan			
Pescripción bre	eve cometido		co Comion vale	evinario	
Marcar con u	-	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a us		a rendir)	
		DETALLE GAST	OS	T	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
11495	09/09/25	Peare	Chillan	1.400	
1006106	01/09/25	Peage	bulnes	1.500	
G1844	09/09/25	VoleTa de	RevicionTanica	18.700	
-					
		MONTO	TOTAL RENDIDO	\$ 21.600	
			DIRECTOR DE FO	26	
	Firma Sol	icitante /	V°B° Firma y Timbre Di	rector	

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

#### Formulario Nro. 2

#### Rendición gastos menores





		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE		
Nombre comp	pleto	Marbarita Isab	rel Floor	s Pedeii	ચેલ
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	Dide		
Calidad Juridica		Contrata	Cargo Secretaria		Rig
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización		Fecha Com	etido	
Ciudad/Lugar	Cometido				·
Descripción bre	eve cometido				
Marcar con ur	-	onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a us		ron fondos y dese	a rendir)
		DETALLE GAST	<u> </u>		
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$	
490	3.3.25,	Carbador 20 22 celular			
		Samsuno Apri de Secretaria	60 la x	y 36.	
		de Secretaria	Dideco		6-990.
					-
	Cley lo	DIRECTOR DIRECTOR	TOTAL REI	NDIDO	\$ 6.990.
	Firma So	licitante *		Responsable	5 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997 (1995) 1997

Fecha Solicitud:



	DATOS FUNCIONARIO	SOLICITAN	TE	
Nombre completo	Juan Pedro	Silv	a Espin	oza
RUT				
Perteneciente a la Dirección o D	Departamento de	De	m	
Calidad Juridica	Planto	Cargo Auxilian		ar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25.890.	Fecha Cometido		09-09-25
Ciudad/Lugar Cometido	San Carlos.			
Descripción breve cometido	Traslado a Re	visios	Técnico	, camionata
	,			

		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
2658+7.	09-04-25	Revision Técnica	16.950.
	09-09-25	People	800
_	09-09-25	People	800.
		0	
ė.			
Soldier		MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 18.550-
	Rirma So	licitante Responsable	Director 28

#### Formulario Nro. 2





		DATOS FUNCION	NARIO SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Bladi	mil Henrite	un M
RUT	9			J
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de	Deder	Co
Calidad Juridica			Cargo	dudo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Ct25-89	2 Fecha Cometido	10/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	Colhuec	O	
Descripción bre	eve cometido	Irorledo.	Sury Acorbieco	Decendo chillen
Marcar con ui	-	GASTOS POR CAJA CH ASTOS POR CAJA CHIC	HICA  CA (si a usted le entregaron fondos  E GASTOS	y desea rendir)
N°	Fecha	Dos	orinaián dal Casta	
Documento	Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
Pearl	19/09/25	chillan norte		800
Pear	10/09/25	Buher monte		800
Estanto	10/09/25	Evacialo	chillan	2000
	,			
	×			
		M.	MONTO TOTAL MENDIDO	\$ 3600
			DIRECTOR DIDECO	29 bre <del>Director</del>
	Firma So	licitante	Responsa	

BELNES

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

		DATOS FUNCIO				
Nombre com	oleto	Vimeno	Ole (o	nolie	rebollos	Mardones.
RUT			0		9	<u> </u>
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de		DAF		
Calidad Juridi	ca	Plonte.		Cargo		
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	V125-914.		Fecha Con	netido	10/09/2025
Ciudad/Lugar	Cometido	[ William.				
Descripción bre	eve cometido	Detina li	enjo	pare o	ch'm' dod	of Truismo
Marcar con ui		GASTOS POR CAJA ( STOS POR CAJA CH			aron fondos y des	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	10		del Gasto sto efectuad	o)	Monto \$
	10/108/2025.	Peose.				800.
9	10/04/2025:	Comsut.	le.			11.000.
	¥	¥				× 14
	= 5					
	Vruu Firma Sol	u Cololy licitante	DIRECTAL	TOTAL RE  TOTAL RE  TOTAL RE  STRACION SITURNING SITURNI	NDIDO  rma y Timbre E  Responsable	\$ //. 800.

# Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 15-09-25



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANIE	
Nombre com	pleto	PABLO ALEXIS		
RUT		1138	Victoriano	BURAN
Pertenecient	e a la Dirección o D	Departamento de	1 1 2 2 1	
Calidad Jurid		i -	Jead	
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	Commis	Cargo protes	mux oml
			Fecha Cometido	ANTOGIZS
Ciudad/Lugar		CHILLAN (	CIEN	
Descripción br	eve cometido	ASISTON A P	white on	Embrer D
	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a i		sea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripció (Especificar el g	n del Gasto gasto efectuado)	Monto \$
2946397	12/9/25	Compasit P	ภะ	\$ 11.000
	12/25	Renze		\$ 800
		J		
	·			
1	,			
	$\sim$	10.00	TOTAL RENDIDO	\$ 11-800
	- Com	A hue G DA	RECCION SARROL ONOMIC	31
	Firma Solid	citante	Responsable	irector 5

Rendición gastos menores/25 Fecha Solicitud: 20/09/25



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Monuel	Yevens	P
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Don	~
Calidad Juridio	ca		Cargo Chea	lan
Nro. Cometido/V	/iatico/Autorización	CF 25-938	Fecha Cometido	26/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	chillan		
Descripción bre	eve cometido	Decenso a	Comion ling	io fora
Marcar con ur	-	onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u DETALLE GAST		sea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	S 17	n del Gasto asto efectuado)	Monto \$
Real	26/09/25	Chillen Du	1	1400
	20/09/0	Bullis Mor	Ule	
.5	Firma Sol	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  WEST PIrma y Timbre Responsable	The state of the s





Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE		
Nombre comp	leto	1 11	eros Cartes		
RUT		( prer se v eus			
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	D.O.A.	THE STATE OF THE S	
Calidad Juridic	ridica Planta Cargo Aux. liar grado 18				
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización	CF 25-942	Fecha Cometido	76/09/25	
Ciudad/Lugar (	Cometido	1,1	lnes		
Cescripción bre		Revicion Tecn	ica camio algi.	be TWRB-92	
Marcar con un		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a	usted le entregaron fondos y dese	ea rendir)	
		DETALLE GAS			
N° Documento	Fecha Documento		ón del Gasto gasto efectuado)	Monto \$	
11495	26/09/25	Peage	chillan	1.400	
9999	26/09/25	Peage !	bulnes	1.500	
	266969	Revicion	Tecnica	18.700	
			4		
		MON	ITO TOTAL RENDIDO	\$ 21/000	
		WSTREW	DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES	33	
	Eirma S	olicitante /	V°B° Firma y Timbre	Director	

BULNES

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

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

Nombre comp	oleto	Teran /	Pedro Sil	va.		14
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de				
Calidad Juridio	ca	Planty.	Cargo	A	uxilear	
Nro. Cometido/V	latico/Autorización		Fecha	Cometido		p8/2015
Ciudad/Lugar	Cometido	cHillan				
Descripción bre	eve cometido	Desceres	canion 1 vento ESSB	in au	foses	en plant.
Marcar con ur	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	SASTOS POR CAJA STOS POR CAJA C	HICA (si a usted le e	entregaron fon	dos y desea rendi	r)
			ALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento		Descripción del G pecificar el gasto efe			Monto \$
11458.	27/03/2005	Peuje.			\$	1.400
11015	27/18/2015.	Peage.			#	1.400
11458	27/03/2015	penie		F	#	1.400
,	27/05/2025	Pere	-		*	1.500
1006106	27/08/2015	Peage			#	1.500
	27/08/2015	peg e	[9			1.500
		. 9				i i
	ARCOTOR DE OBRAS		MONTO TOTA	AL RENDIDO	\$	8.700
	Firma Sol	P. (1990) (1990) (1990)		Respo	Timbre Directo	T T

**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE** 

Fecha Solicitud:



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE				
Nombre comp	leto	Hugo V	emeges	Lebrim.
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	ygan Or	wenc cipel
Calidad Juridio	a	Plante	Cargo Cito	of en
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	12-25-97	Fecha Cometido	3/12/5
Ciudad/Lugar		San Cerlos		
Descripción bre	ve cometido	troslodo 2	& Tollow &	are cert
Marcag con ur		onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a	usted le entregaron fondos y	desea rendir)
		DETALLE GAS	STOS	
N° Documento	Fecha Documento	11 2011.12.12.12.13.13.13.13.13.13.13.13.13.13.13.13.13.	ón del Gasto I gasto efectuado)	Monto \$
11457	248/25	Pagie		-004.1K
98211	27/2/25	Peole		A). 400_
10300	27/2/25	7 eoje		41500
4457	249/25	Pege		#1.400
18000	25/2/2	) ege		₩1500.
11514	5/2/45	5 degle		#1700
7				
		MON	NTO TOTAL RENDIDO	\$8.600.
V°B° Firma y Timbre Director Responsable				

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



		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANT	E	
Nombre com	pleto	Ximeno al	e nondre Ce	heller Ta	udones.
RUT				1 =	
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de	SP	F.	
Calidad Juridi	ca	Plonte.	Cargo	eve. of.	Owguis d'ond.
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF25-945:	Fecha Con	netido	29/03/2028-
Ciudad/Lugar	Cometido	thillon:			1 7
Descripción bre	eve cometido	hotino valu	de opes.		
	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA  DETALLE	(si a usted le entreg	aron fondos y des	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		ripción del Gasto car el gasto efectuad	o)	Monto \$
	28/09/25	People.			800.
26526	29/09/25:	People.			11.000-
	v				
	*				
1:				- 4	,
	Ymum Firma Sol	alder.	V°B° F	MDIDO  ma y Timbre I  Responsable	\$ /1. 800 3 b

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 3009/25



		DATOS FUNCIONARI	O SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Bladeril	Henrigon	M
RUT				
Perteneciente	e a la Dirección o De	epartamento de	Dedoco	
Calidad Juridi	ca		Cargo Corde	udar
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF25-948	Fecha Cometido	30/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	Concepcion		
Descripción bre	eve cometido	, ,	Proletifo creade	Pa los Mu
<del></del>	RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA	i a usted le entregaron fondos y de	sea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		ción del Gasto el gasto efectuado)	Monto \$
Pagy	30/09/25	Pearl tho	Pear chaingride (200)	
Pearl	30/09/25	Peop choi	movida =	1000
0			*	BULNES
		МО	NTO TOTAL RENDIDO	\$7200
		licitanto	V°B° Firma y Timbre	) Director
	Firma So	licitante	Pasnancakla	





	DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	cleazer Ale	jenda Epinora lasger			
RUT					
Perteneciente a la Dirección o D	epartamento de	Dideco 1.			
Calidad Juridica	flente.	Cargo Asisteste Secrl.			
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	П		
Ciudad/Lugar Cometido	chillen				
Descripción breve cometido	Descripción breve cometido Reunion Senadis (le 6:0 nel -				
	GASTOS POR CAJA CHI	CA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)			

		DETA	LLE GASTOS	
N° Documento	Descripcion del dasto		Monto \$	
6343/2	16/09/25	combusi	Sle	\$ 11.000.=
14295576	16/03/25	Cskionar	nieut	\$ 3.610
1095	16/09/25	lesje.		\$ 800.
1006106	16/09/25	Pecje		# 800.~
		1		
-				
	Firma So	licitante	DIRECTOR B Rirmay Timb	

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 16-04-25



		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Bladmi	11	2-als
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Dedo	CÔ.
Calidad Juridica Cargo 16-09-25				79-25
Nro. Cometido/Viatico/Autorización IZS-910 Fecha Cometido Chiller				Chillen
Ciudad/Lugar	Cometido	Traledo a	chllen	101
Descripción bre	eve cometido	Gereni	De Kunlo	
Marcar con ur	4	SASTOS POR CAJA CHI STOS POR CAJA CHICA	CA (si a usted le entregaron fondos y  GASTOS	desea rendir)
N°	Fecha		ripción del Gasto	Monto \$
Documento	Documento	(Especific	car el gasto efectuado)	
Peop	16-09/25	chillon	Seu	800
Peage	16-09/25	Baho	Rove	800
0				
		or . As	MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 1600
	Firma So	licitante	DIRECTOR DIDECO	

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 11/09/25



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE		
Nombre comp	oleto	Maruel	Yesenes &	)	
RUT					
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Don		
Calidad Juridio	ca		Cargo chofer		
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-914	Fecha Cometido /	17/09/25	
Ciudad/Lugar	Cometido	chillen		,,	
Descripción bre	eve cometido	Dereango	corian by	io fores	
Marcar con un		onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u		a rendir)	
		DETALLE GAST	03	T	
N° Documento	Fecha Documento	The second secon	n del Gasto asto efectuado)	Monto \$	
Peox	17/04/25	cliller	Chillen Deer		
Pearl.	17/09/25	Bulns	norte	1500	
0					
Firma Solicitante  MONTO TOTAL RENDIDO  \$ 2900  UNIVERSAL PROPRIES  V°B° Eirma y Timbre Director  Responsable					

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

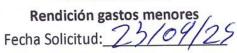


		DATOS ELINICIONIADIO	SOLICITANITE	T Marin and a state of the second and the second an			
		DATOS FUNCIONARIO					
Nombre comp	oleto 	Lus 120016	Quinteres 60	NOES			
RUT							
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DIDECO.	1			
Calidad Juridio	a	Contrate	Cargo Duxiliar esta eta				
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización		Fecha Cometido 17/08/2025				
Ciudad/Lugar	Cometido			, /			
Descripción bre	ve cometido						
Marcar con ur	in e PAR his trau within in the Washington Like dwift the entire As	GASTOS POR CAJA CHICA	usted le entregaron fondos y desea	a rendir)			
810		7					
N° Documento	Fecha Documento		n del Gasto gasto efectuado)	Monto \$			
60955	17.9.25	Bandena (Hi	le ne	21.990.			
138424	12.925	Pintura Par	a mestil jidea	6-700.			
			1				
	Firma So	MONT DIRECTORIO	O TOTAL RENDIDO  CO VIB° Firma y Timbre Di  Responsable	\$ 28.690.			

Fecha Solicitud:



		The second second second second				
		DATOS FUNCI		OLICITANT		Constitution (Constitution of the Constitution of Constitution
Nombre com	pleto	CHarster.	sx /	SIMA	ROUAS	
RUT						
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de		0	B25.	
Calidad Juridi	ica	PLANTA		Cargo	COND	uctor
Nro. Cometido/	Viatico/Autorización	CF21-9	21	Fecha Com	etido	22.09.25
Ciudad/Lugar	Cometido	CHOUPEN				-
Descripción bro	eve cometido					
X	-	Gastos por Caja Astos por Caja Ch			aron fondos y dese	ea rendir)
N°	Fecha					
Documento	Documento			del Gasto sto efectuado	p)	Monto \$
9999	22.09.26	Pa	il			1.500
11495	22.09.25	Ro	oje_			1,500
			0			
		may be a second of the second				
			11 - Communication (Communication (C			
			is	/		
			STREM	CTOR DE ASSICIPALES		\$ 2,900
	Firma-Soli	icitante	1	/	na y Timbre Øi Responsable	rector





a la Dirección o De a	Monuel partamento de	Yen	eng P	
a	partamento de	1	<u></u>	
a	partamento de	D	00-	
			0 -	
atico/Autorización		Cargo	23-0	9/25
	F25-924	Fecha Con	netido	23-09/25
Cometido	Chillan			
ve cometido	Deserge C	on;	on ligia	foson
DEVOLUCIÓN DE G	SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a u		garon fondos y desea	rendir)
Fecha Documento				Monto \$
23-09/25	chillen D	en		1400
				\
		<b>1</b>		
			//	1
Firma So		OFFICE OFFICE OF A STATE OF A STA	ES Firma y Timbre I	\$ 1400 Uirector
	a X según corresponde de la Companya del Companya del Companya de la Companya del Companya de la Companya del Companya de la Companya del Companya de la Companya de la Companya de la Companya de la Companya del Companya de la Companya de la Companya de la Compa	a X según corresponda DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a u  DETALLE GAST  Fecha Documento  Carrier de la companya del companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la compan	a X según corresponda DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entre  DETALLE GASTOS  Fecha Documento  (Especificar el gasto efectua  23-04/25  MONTO TOTAL  WARRENDO TOTAL  WARRENDO TOTAL  WARRENDO TOTAL  WARRENDICIÓN  MONTO TOTAL  WARRENDO  WARRENDO TOTAL  WARRENDO TOTAL  WARRENDO TOTAL  WARRENDO TOTAL	a X según corresponda  DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA  RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea  DETALLE GASTOS  Fecha Documento (Especificar el gasto efectuado)  23-04/25  MONTO TOTAL RENDIDO  MONTO

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 24/0/25



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE			
Nombre compl	eto	Manuel	Yevens	P		
RUT		Victor Bally Co.				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Don	`		
Calidad Juridic	a		Cargo Ch	ola		
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	0825-929	Fecha Cometido		24/09	1/25
Ciudad/Lugar (	Cometido	chillan			1	
Descripción bre	ve cometido	Desconga	de linge	2 /0/	as chie	llan
Marcar con un	The contract of the contract o	SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a c		ndos y desea	a rendir)	
N° Documento	Fecha Documento		n del Gasto gasto efectuado)		Monte	\$
Pearl	24/09/29	chillon	Sen		140	10
	1					
		7 2				
	-					
					1	
			TO TOTAL RENDID	y Timbre I	\$ Oirector	44
	Firma So	olicitante	(S) Res	ponsable		

Fecha Solicitud: 24 - 09 - 25



		DATOS FUNCION	ARIO SOLICI	TANT	E	
Nombre compl	eto	Loso Kuis	MUHO	e 7	lo meso	
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	a.	dec	.0	
Calidad Juridic	a	PLHATA	Carg	О	Conducto	8
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	CF 23-43	o Fech	ia Cor	netido	24-09-25
Ciudad/Lugar (	Cometido	CH:) SAM				
Descripción bre	ve cometido	Revicion To	ecnien,	ен	PLANTA O	eH:IInn
		SASTOS POR CAJA CHIC		entre	garon fondos y des	ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		scripción del ificar el gasto e			Monto \$
10.707	24-09-25	Penie				# 800
20001	24-09-25	Penja Bodeta				\$ 400
5849386	24-09-25	BoJeTA				\$ 15.450
	-					
		×				
	b -)-	D-1	MONTO TO	MAL	REND/DO	\$17.050
1	Firma So	olicitante	* 80	KI'BS	Firma y Timbre Responsabl	Director

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 25/09/25



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre compl	eto	Monuel	Yevens P	
RUT				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Jon	
Calidad Juridica	a		Cargo chofe	7
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	0825-936	Fecha Cometido	25/09/25
Ciudad/Lugar (	Cometido	chillan	-	
Descripción brev	ve cometido	Descon	egan Conin	ligies form
+		GASTOS POR CAJA CHICA	a usted le entregaron fondos y d	esea rendir)
N°	Fecha		ión del Gasto	Monto \$
Documento	Documento	(Especificar	el gasto efectuado)	
2409/25	Peop	chillon )	u	1400
	0			
		9		
				lum
	6	MO	ONTO TOTAL RENDIDO  SHICK PLANTS OF THE PROPERTY OF THE PROPER	re Director

# Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 29/09/2025



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE			
Nombre comp	oleto	5 true Pliso	Sondonal	Cortes		
RUT	¥ .					
Perteneciente	a la Dirección o D	epartamento de	DDEL			
Calidad Juridio	ca	Plonto	Cargo Rue	eawoodo turim		
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización					
Ciudad/Lugar	Cometido					
Descripción bre	eve cometido	esista Encuente	"ten trud To	uismo Zepini d		
<i>\( \)</i>	4	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a u DETALLE GAST		s y desea rendir)		
N° Documento	Fecha Documento	MINI MINI STATE OF ST	n del Gasto asto efectuado)	Monto \$		
594374	25/09/2025	Beneinop	\$25.000			
			ly.	/		
			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH			



Fecha Solicitud:

		DATOS FUNCIONARIO	OLICITANT	E	
Nombre comp	leto	Parcual Ar	toni	a Peres	ra Fuente
RUT			·		
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de	Don	n	
Calidad Juridic	а	Planta	Cargo	Aux	Cilian
Nro. Cometido/Vi	iatico/Autorización	CF25-897.	Fecha Con	netido	11-09-2025
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillan			
Descripción bre	ve cometido	Trarlado de	Jun	uona	rica. a SII
Marcar con ur		onda GASTOS POR CAJA CHICA ISTOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GAS		garon fondos y dese	a rendir)
	Facha		ón del Gasto	`	
N° Documento	Fecha Documento		gasto efectua		Monto \$
_	11.09-25	Peajis			800
_	m. 09-25	Peares		2	800.
		, 9			
		10.0			
				,	
	Firma S	olicitante	DIRECTOR DE GBRAS MUNICIPALES	Firma y Timbre Responsable	
			MUNICIPALES (S)	1	te. En caso de rendición peaie



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

		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE			
Nombre compl	eto	Sascial Curtonio) a	op. 2 )+ evente	5		
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o Dep	partamento de	DOM.			
Calidad Juridica	a	Planta	Cargo $AUX$	(12R-		
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	F25 - 900 Fecha Cometido 12 - 09 - 2				
Ciudad/Lugar (	Cometido	Chillan.				
Descripción bre	ve cometido	Revisia	VIECNICO			
Marcar con un		SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a	usted le entregaron fondos y des	ea rendir)		
	Г	DETALLE GAS				
N° Documento	Fecha Documento		on del Gasto gasto efectuado)	Monto \$		
10549	12-09-25	hes	Ses	\$ 800		
	12-09-25	100	eS.	8 800		
Na.	12/08/2025	. Polek Eleca	tuonica	\$ 18.450.		
			4			
			n =			
				A		
		MON	ITO TOTAL RENDIDO	\$ 14.050 .		
	Firma So	olicitante	V°B° Firma y Timbre Responsabl	Director		





		DATOS FUN	CIONARIO S	OLICITANT	E	
Nombre compl	eto	Monce	el Jes	203	YEVEWES	BUET
RUT						
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de		1001	М.	
Calidad Juridica	a	Dowto		Cargo	louduc	Tov
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización	CF25-899 Fecha Cometido 12/			12/09/25	
Ciudad/Lugar (	Cometido	CHilbi				
Descripción brev	ve cometido	isesvos		ı lı	pin loss	o Gastario
	a X según correspo DEVOLUCIÓN DE GA RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CA ASTOS POR CAJA			garon fondos y dese	a rendir)
N° Documento	Fecha Documento	1	Descripció Especificar el g	asto efectua		Monto \$
12026	12/09/25	Pespe 6	CHillow	Sur		\$ 1400 -
Pesp	12/09/25	Penn (	Bulues	Cent	W	\$ 1.500
						3
			DE M	JNICIO		
			SAMON	TOTAL I	RENDIDO	\$ 7.900
	61	8	# BI		Suma v Timbu	School
	Firma S	olicitante		AB	Firma y Timbre Responsable	

# Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 12/01/25



		DATOS FUNCIONARIO S	OLICITANTE	
Nombre comp	leto	Bladinis	Henriques,	M
RUT			700	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	Dideco	
Calidad Juridio	ca	CF25-904	Cargo Condus	m.
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	1/125-936	Fecha Cometido	12/04/25
Ciudad/Lugar	Cometido	Conlepion		
Descripción bre	ve cometido		in libror exect	· Amorjeja
Marcar con ur	grand in this trans. Published in the probability of the Colombia Library.	onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a u DETALLE GAST	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ea rendir)
BIO .	Fecha	I see a substitution of the substitution of th		
N° Documento	Documento	The state of the s	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	
Pearl	12/09/25	Playo Page	Plano Parese chainonida	
Pery	12/04/25	Plazo Peaje	chainavida	1100
		0 0		
		A DIR	TO TOTAL RENDIDO  RECTOR  BUCO  W°B° Firma y Timbre	\$ 2200
	Firma So	olicitante	Posnonsakla	



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

Nombre completo

RUT

Perteneciente	a la Dirección o Di	epartamento de			
Calidad Juridic	a	Plante.	Cargo	Auxilian	,
Nro. Cometido/Vi	atico/Autorización		Fecha Cor	netido	13/09/2025
Ciudad/Lugar (	Cometido	Concepuin.			' / /
Descripción bre	ve cometido	Concepción. Anneglos en a	cusq Bbg	on concep	nu an.
Marcar con un	presimilario de esta de la compania	GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si		garon fondos y dese	a rendir)
		DETALLE GA	ASTOS		1
N° Documento	Fecha Documento		ción del Gasto el gasto efectua		Monto \$
1809. 620+	13/03.	Peaje.			J-100
68508.	13/08.	Estavinami	ient		4.600
.2					
		Mo	NTO TOTAL	JENDIDO.	\$ 6.800
			MUMCH (S)	assel	SZ.
	Firma S	olicitante	V°B°	Firma y Timbre D Responsable	Director

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** 

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



		DATOS FUNC	ONARIO SC	DLICITANTE		
Nombre comp	leto	Mourel	Jesu	5 4	eveue s	Pover
RUT		4. 图 1. 图				
Perteneciente	a la Dirección o De	partamento de		00	v(.	
Calidad Juridic	a	atuals		Cargo	Could	uctor
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-	F09	Fecha Com	etido	15/09/28
Ciudad/Lugar	Cometido	Chills				
Descripción bre	ve cometido			'allara	SEND	A Corpus.
	DEVOLUCIÓN DE C	STOS POR CAJA (			aron fondos y de	esea rendir)
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)  Monto			Monto \$	
Pesze	15/09/25	Pesse (	2 Hillon	Su	(	\$ 600.
DEDAG	15/09/28	Pesse (	Bulnes	Nov-	- -	\$1 800
			- 30 ST 10 ST 10 ST			
						3
			MONT	DIREC	ENDIDO TOR &	\$ \$ 1.600.
	Firma So	olicitante	- 1	N.B. I	irma y Timbro Responsab	

Fecha Solicitud:



		PATOS FUNCIONAS IO SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Jascus Fitorio Pereiro	F westers
RUT		Today William Donas C	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	
Calidad Juridio	га		1/for
Nro. Cometido/V	latico/Autorización	© 9.25 908 Fecha Cometido	16-09-29
Ciudad/Lugar	Cometido	Chillan.	
Descripción bre	eve cometido	202 Ver x Richard. R. Tec,	vica.
Aarcar con ur		onda SASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y deser	a rendir)
		DETALLE GASTOS	
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
_	16-09-25		800
_	16-09-25		800
		1	
		MONTO TOTAL RENDIDO	s 1600.
			<u> </u>
	Firma So	licitante V°B° Firma y Timbre D Responsable	irector
		cumento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. Jeben adjuntar el cometido informado.	En caso de rendición peajes,

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



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto		BLOUSTA JAR	A
RUT				
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de	Obras	
Calidad Juridi	ca	CONTRATA.	Cargo PUC. O	ticina de encias
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	CF25-95/	Fecha Cometido	30/09/75
Ciudad/Lugar	Cometido	Bulnes - ethil		1 / 2
Descripción bre	eve cometido	SE 11200 BUB PAMA ENTINGEA DE CARTONES AGILLO	DO A NUOVA	NOTE: NA POR
,		GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a L  DETALLE GAST		ea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		n del Gasto asto efectuado)	Monto \$
10952	30/09/25	PSAJS		800
99999	30/08/25	PBAJE		800
	•			
		2		
		7		
		*		
_	RA	MUNIC OB MUNIC OB	PALES	\$ (boo
	/Firma Soli	citante	Responsable	rector

Rendición gastos menores



Fecha Solicitud: 30.09.25

		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre comp	oleto	Jose Emilio	2	
RUT .			hiffe Curin	
Perteneciente	a la Dirección o De	epartamento de	DTT	
Calidad Juridi	ça	Planta	Cargo 18	
Nro. Cometido/V	iatico/Autorización	CF25-950	Fecha Cometido	30.09. 2025
Ciudad/Lugar	Cometido	Concepción		30.01.000
Descripción bre	eve cometido	Retiro pintura	s de Alto Traf	ico.
X	na X según correspo DEVOLUCIÓN DE G RENDICIÓN DE GA	GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a l	usted le entregaron fondos y de	esea rendir)
N° Documento	Fecha		n del Gasto	Monto 6
Documento	Documento	(Especificar él g	gasto efectuado)	Monto \$
6207	30.09.25	Peaje		1.100
7272	30.09.25	Peaje		1.100
		1		
	Ay M	N ATTACK	DIRECCION TRANSITO TRANSITO Responsable	CHANGE NO. 1985 - MANO 무대답답

# Formulario Nro. 2 Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 03/0/25



		DATOS FUNCIONADIO			
NI I		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANT	E	
Nombre com	pleto	Block	in H.	migi	es M
RUT					
Perteneciente	e a la Dirección o D	epartamento de		Dedec	0
Calidad Juridi	ca		Cargo	Conde	udon
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	8F25-857	Fecha Com	netido	03/09/25
Ciudad/Lugar	Cometido	chillen			1011
Descripción bre	eve cometido	Troslado Pali	eio C	Sanly	Damelacion
Marcar con ur	4	onda GASTOS POR CAJA CHICA STOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GAS		aron fondos y dese	ea rendir)
N°	Fecha		ón del Gasto		Monto \$
Documento	Documento	(Especificar el	gasto efectuado	o)	Wiolito \$
People	03/09/25	Pege			800
People	03/09/25	People			800
U		0.			
	Firma Sol	<b>1 2 3 5 6 3</b>	TO TOTAL REPORT OF THE CONTRACTOR OF THE CONTRAC	ma y Timbre D Responsable	\$ 1600 S7

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud:



		DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Blacking		M
RUT			The state of the s	771
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	Dedec	
Calidad Juridi	ca		Cargo (m)	luctor
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización		Fecha Cometido	03/11/20
Ciudad/Lugar	Cometido	chilla.		10/1/1/23
Descripción bre	eve cometido	They do	nera 1 no	tela
		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a DETALLE GAS		esea rendir)
N°	Fecha	Descripcio	ón del Gasto	
Documento	Documento		gasto efectuado)	Monto \$
Peroy	03/10/25	chillon	Dan	800
Pias	03/10/25	Bule	mate	800
				2
	SHICIP	ALIDAS		
	Firma Sol		O TOTAL RENDIDO  V°B Firma y Timbre	\$ 1600 S8
			Responsable	

Rendición gastos menores Fecha Solicitud: 04 10125



		DATOS FUNCIONA	ARIO SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Blading	Henry en A	1
RUT		17 32007 307	The put !	
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	Seden	les.
Calidad Juridi	са		Cargo 03/la	125
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	1/25-998	Fecha Cometido	Condon 20
Ciudad/Lugar	Cometido	Commin	9	W. Currer
Descripción bre	eve cometido		Pretaty LAB AL	PUBB
		GASTOS POR CAJA CHIC	(si a usted le entregaron fondos y	desea rendir)
N° Documento	Fecha Documento		pción del Gasto ar el gasto efectuado)	Monto \$
Pery	03/10/25	Chains	wide	1100
Peay	03/10/25	Chainario	L	1100
	Firma Sol		ONTO TOTAL RENDIDO  V°B° Firma y Timbr	P2

# Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 06/10/2(.-



		DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	JOSE EL'ECEN TRONCOSO I	200
RUT			A
Pertenecient	e a la Dirección o D	pepartamento de ALEALDIA -	it Ellien
Calidad Juridi	ca	PLANTA - Cargo CONDUC	ton.
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización		03/10/2025-
Ciudad/Lugar	Cometido	JEO	100/1/200
Descripción bre	eve cometido	TROSODER ANTISTOS QUE PORTICIONA CONUNA	PAW ENEL
Marcar con ui	7	onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y dese	
B10			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
539770134	04/10/25-	CANCELAR CAREN DE BENCIMA.	40.000
	-		
	$\lambda$	MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 40.000-
	Firma Sol	icitante V°B° Firma y Timbre Dir Responsable	rector 60

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 4/10/25



		<b>DATOS FUNCIONARIO</b>	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Bladmin	Harden 6	han /
RUT				1 - 0 Cest
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	Deden	,
Calidad Juridi	ca		Cargo	Lin
Nro. Cometido/\	Viatico/Autorización	CF25/968	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar	Cometido	chillan		
Descripción bro	eve cometido	Traledo de	danita Ad	hello
*		GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a u	A	a rendir)
N°	Fecha	Descripció	n del Gasto	
Documento	Documento		asto efectuado)	Monto \$
Peer	04/10/25	chillan &	Den	800
Pedl	04/20/25	Dule 1	note	800
	Firma Sol		O TOTAL RENDIDO  V°B° Fiyma y Timbre Di  Responsable	\$ 1600 61

Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: (19/10/2)



		DATOS FUNCIONARIO		
N. I	• 72	DATOS FUNCIONARIO	SOLICITANTE	
Nombre com	pleto	Bledmir	Harfy 6	n
RUT				
Pertenecient	e a la Dirección o D	epartamento de	Dedero	
Calidad Juridi	ca		Cargo Condu	uden
Nro. Cometido/\	/iatico/Autorización	PF25-969	Fecha Cometido	04/11/25
Ciudad/Lugar	Cometido	chillan		0 11190
Descripción bre	eve cometido	Ditero Sal	Lan Pie cue	co 186
iviarcar con ui		onda GASTOS POR CAJA CHICA ASTOS POR CAJA CHICA (si a i		sea rendir)
N°	Fecha	Descrinció	n dol Costo	
Documento	Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)		Monto \$
Pleasy	04/10/25	Allen r	n	800
Pers	04/10/25	Bahen	orto	800
	21			
		MONTO	O TOTAL RENDIDO	\$ 1600 62
	Firma Sol	icitante	V°B° Firma y Timbre I Responsable	Director