

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

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

El Tesorero Municipal Pagará a MARISOL ELENA GUAJARDO TURRA
La Cantidad de \$ 535,370 QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS
SETENTA PESOS

DECRETO:

Correspondiente FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES E IMPREVISTOS 'CAJA CHICA'
a
Fecha de Pago / /

Documento	Numero	Fecha	Monto
-----------	--------	-------	-------

REFRENDACION

Cuenta					
Saldo Presup.					

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
	Totales	0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° 23740; FECHA 16/10/25 ASIENTO N°..... FECHA

CHEQUE N° 4344 \$ 535.370,-

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	Gastos Menores e Imprevistos	535,370	
111-02-01-000-000-000	Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023		535,370
	Totales	535,370	535,370



DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO

Nombre completo	<u>Mariel Elena Guayardo Iurra</u>
RUT	[REDACTED]
Perteneciente a la Dirección de	
Calidad Jurídica	<u>Planta</u>
Cargo	<u>Administrativa Grado 15</u>

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 imprevistos "Caja Chica"

Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:

Detalle del gasto

Monto Solicitado	\$ <u>535.370</u>	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			



V°B° Firma Director
Responsable

V°B° Firma Director de
Administración y Finanzas

V°B° Firma Administrador
Municipal

FONDO AUTORIZADO A:

Nombre Empresa I MUNIC DE BULNES - FONDOS PRODESAL
Nombre Usuario SARA ROLDAN SEPULVEDA

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

Comprobante Transferencia Electrónica

Transferencia Electrónica | N° Operación 7060979

Fecha Preparación TEF
16/10/2025 - 11:41

ID TEF
1527809473

Estado

Autorizada

Cuenta Origen
52509021023 | I MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario
MARISOL GUAJARDO
MARISOL GUAJARDO TURRA [REDACTED]

Monto
\$535.370

Etiqueta
DP4254

Mensaje a Beneficiario

Intervinientes

Rut	Nombre	Fecha	Acción
[REDACTED]	ANGELICA MARIA CARO ORELLANA	16/10/2025 - 11:27	Preparación 
[REDACTED]	ANGELICA MARIA CARO ORELLANA	16/10/2025 - 11:30	Autorización 1
[REDACTED]	SARA ROLDAN SEPULVEDA	16/10/2025 - 11:41	Autorización 2



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

RESUMEN:

BOLETAS, RECIBOS Y OTROS	173.660
LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS	293.320
TOTAL	466.980
SALDO ANTERIOR	64.630
RECIBIDO POR TESORERIA	535.370
TOTAL POR RENDIR	600.000
TOTAL GASTOS	466.980
SALDO	133.020



MARISOL GUAJARDO TURRA
ENCARGADA GASTOS MENORES



ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

BULNES, 04 de noviembre de 2025



Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores

Fecha Solicitud:



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Joséme Melfo Machuca</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Plante</i>	Cargo	<i>Técnico</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	<i>Copia llevé of. comunicado.</i>		

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)

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	<i>Nelson Villalba Urrea</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Adm. Municipal</i>		
Calidad Jurídica	<i>Contrata</i>	Cargo	<i>Técnico</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización			
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
239567	01/10/25	<i>Cable HDMI para Camaras de Seguridad</i>	<i>\$6.970</i>

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ *56.970.-*

[Handwritten signature]

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 14-10-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Silvie Reise Sandoval Cortés</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>DDEL</i>		
Calidad Jurídica	<i>Piloto</i>	Cargo	<i>Encargado de turismo</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>—</i>	Fecha Cometido	<i>—</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>—</i>		
Descripción breve cometido	<i>Compras realizadas por inauguración Feria 3 octubre</i>		

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)

Firma Solicitante



MONTO TOTAL RENDIDO

\$3.696 . -

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
VALERIA LA FIGUEROA VELLOZO
V.B. Firma y Timbre Directo
DIRECTOR
Responsable
DESARROLLO ECONOMICO LOCAL

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Jawiera Soledad Alcaláuz Chauz</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>DIT</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta.</i>	Cargo	<i>ADMISITRATIVO.</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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



Firma Solicitante



MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 10.580.

6

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

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 16/10/2023



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	David Sanchez Aviles		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dir. de Control		
Calidad Jurídica	Plant.	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	—		
Descripción breve cometido	—		

Marcar con una X según corresponda

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

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 23.114.

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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Nelson Viveros Arreco</i>		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Adm. Municipal</i>		
Calidad Jurídica	<i>Contrato</i>	Cargo	<i>Técnico</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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.



Fecha Solicitud:

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Maria Oliva, Salvador Quiroz</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Ido. Policía Local</i>		
Calidad Jurídica	<i>Marta</i>	Cargo	<i>Secretario T. Tula</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
 RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

MONTO TOTAL RENDIDO

~~\$ 3.000~~

Wendy

Firma y Timbre Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Elizabeth Arda C.</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>D TT</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>ADM.</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u> </u>	Fecha Cometido	<u> </u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u> </u>		
Descripción breve cometido	<u> </u>		

Marcar con una X según corresponda

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

A circular stamp with the text "ILUSTRE MUNICIPIO DE TOLUCA" at the top and "DIRECCION DE TRANSITO" in the center. A blue ink signature is written across the stamp.

 MONTO TOTAL RENDIDO DIRECCION DE TRANSITO BOLÍVAR	\$ 5.300.-
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	<i>Bernardita Anselmín Boeger</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Didel</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta Descentralizada</i>	Cargo	<i>De notaría-</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i></i>		
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	<i>Compra de Pilas</i>		

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)

Firma Solicitante



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

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 22/10/2023



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Roberto Imas Hid.</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>DTT</i>		
Calidad Jurídica	<i>Pauta</i>	Cargo	<i>Diretor</i>
Nro. Cometido/Viático/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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



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: 28/10/2023



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIEZER TRUJILLO ROA,		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Jurídica	PLANTA.	Cargo	Conductor..
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	27/09/2025
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Lauda auto Alcalde - RLTU-89.		

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

13

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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Roco Rodríguez		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	6bres		
Calidad Jurídica	Pleante	Cargo	Chófer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	OF 25-883	Fecha Cometido	05/01/25
Ciudad/Lugar Cometido	Citién		
Descripción breve cometido	fue destinado a dirigentes de la comuna en viaje en régimen móvil		

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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: 13 - 10 - 2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Jaime Belisario REVENUEZ VASQUEZ</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>RENTAS Y PATENTES</u>		
Calidad Jurídica	<u>CONTRATADO</u>	Cargo	<u>INSPECTOR MUNICIPAL</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>CF 25 - 885</u>	Fecha Cometido	<u>08 - 09 - 2025</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>CHILLAN</u>		
Descripción breve cometido	<u>REMBICIÓN MENSAJE FORRAS, PAQ FORRAS Y PAQ PROVEEDORES</u>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
050517	08 - 09 - 2025	PASAJE 180 BOLIVIANOS - CHILLAN	+ 1.600
1139502	08 - 09 - 2025	PASAJE REGRESO CHILLAN - QUILMES	+ 1.600

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3.200

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

AS

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 13-10-2015



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Samuel Belisario Yeveres Vasquez</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>RENTAS Y PATEROS</u>		
Calidad Jurídica	<u>COMETIDO</u>	Cargo	<u>INSPECTOR M.</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>CF 25 - 925</u>	Fecha Cometido	<u>23-03-2015</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>CHILLAN</u>		
Descripción breve cometido	<u>DEVOLUCIÓN, CANTO Y PROVERBOS</u>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
090782	23/03/2015	PASAJE 120 BOLIVIANOS CHILLAN	1.600
090452	23/03/2015	PASAJE REÑEZA CHILLAN-BOLIVIA	1.600

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3.200

D. Vil
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	<i>Francisco Joe Rodriguez</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Cfojer</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CJ25-852</i>	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>traslado banco Bomberos e Lameco</i>		

Marcar con una X según corresponda

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

Firma Solicitante

VºBº Firmar 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	<i>Fahd A. N. Hild Villalobos</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>DSECO</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Director</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF25-954</i>	Fecha Cometido	<i>01/10/2025</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>Entrega documentación Gobierno local</i>		

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)

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 7.420

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

~~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	<i>Olivero Patricio Faúndez Cerda</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>BOPI</i>	Cargo	<i>Oficero</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<i>02-10-25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>Retiro de bollos para paleta</i>		

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 deseó rendirlos)

Firma Solicitante



**Nombre 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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Roel Rodríguez		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Bienes		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Citófilo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	03/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	De bus con los señores en el sector N° 186.		

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)

Firma Solicitante

VºBº Firmado 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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Hugo Veneros Lebrón</i>		
RUT	<i>0</i>		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Adm. Municipal</i>		
Calidad Jurídica	<i>Plante</i>	Cargo	<i>Chófer</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>V125-190</i>	Fecha Cometido	<i>03/10/25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Ciudad</i>		
Descripción breve cometido	<i>Mes todo bonde regimiento artillería</i>		

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)

Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

21

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	<i>Francisco José Rojas del Río</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Plante</i>	Cargo	<i>Chofer</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<i>04/10/25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Concepción</i>		
Descripción breve cometido	<i>Regreso a Cepoales x mes entero en Universidad ~\$186</i>		

Marcar con una X según corresponda

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

Firma Solicitante

V.B° Firmar Timbre Director
OLNES
Responsable



22

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Hugo Venegas Lebrón</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Adm. Municipal</u>		
Calidad Jurídica	<u>Plante.</u>	Cargo	<u>Citójefe</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>VI25-1000</u>	Fecha Cometido	<u>04/10/25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>San Carlos - Cillón - Portexuelo</u>		
Descripción breve cometido	<u>Tres ledo conjuntos Jardícos 186 cuecas</u>		

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

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3,200.

Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

73

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	<i>Manuel Patricio Dávila Ceda</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Cargo	<i>Chofer</i>	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido		<i>06-10-2025</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>Desbolazón de Vallas</i>		

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

Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11495	06-10-25	Peajes	1400
99999	11 11 11	Peajes	1500
11495	10 11 11	Peajes	1400
99999	11 11 11	Peajes	1500

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 5.800



Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 8/10/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Bladimir Jiménez M.</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Dedicas</i>		
Calidad Jurídica		Cargo	<i>corredor</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>2F25-973</i>	Fecha Cometido	<i>08/10/25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillan</i>		
Descripción breve cometido	<i>Documentación Oficina.</i>		

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

Firma Solicitante

Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

75

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA JOSE ALBUZTA		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Jurídica	CONTRATA .	Cargo	ENCARGADA OFICINA ENERBENUA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-976	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES - CHILLAN		
Descripción breve cometido	SE FUE A BUSCAR UN PEDON PARA LA OFICINA DE ENERBENUAS		

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

Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
8/10/23	10707	PAGAJE	800
8/10/23	8300	PAGAJE	800
10/10/23	11495	PAGAJE	800
10/10/23	10006110	PAGAJE	800

Firma Solicitante



MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3200.

**Nombre y Timbre Director
Responsable**

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 14-10-2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Silvia Elise Sonnacanal Cortés</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>DDEL</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Encargado de Tiempo</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>V125-1005</i>	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>asistir e encontrar mano de obra para el taller Universitario Bío-Bío - GORE ÑUBLE</i>		

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)

Firma Solicitante



DIRECTOR GENERAL **Responsable**

www.santillan.com

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

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 13-10-2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>SAMUEL BELISARIO YENENES VASQUEZ</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>RENTAS Y PATENTES</u>		
Calidad Jurídica	<u>COMTRATA</u>	Cargo	<u>INSPECTOR MUNICIPAL</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>CF 25 - 981</u>	Fecha Cometido	<u>10-10-2025</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>CHILLAN</u>		
Descripción breve cometido	<u>PAGO DE PROVEEDORES ENTREGA RETENCIÓN MENSUAL FONASA</u>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
037587	10-10-2025	PAGO DE PASAJE 1DA BOLNES - CHILLAN	1.600
1150907	10-10-2025	PAGO DE PASAJE 1DA BOLNES - CHILLAN	1.600

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3.200

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

78-

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	María José Alvarado		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTADORA	Cargo	ENC. OFICINA EMERGENCIA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - 996	Fecha Cometido	17/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES - CHILLAN		
Descripción breve cometido	Se Fue a dejar convenio de colaboración a la delegación.		

Tambien se compró gasolina para la bomba

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

DETALLE GASTOS

Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
17/10/25 1493		PAJAS	800
17/10/25 20001		PAJAS	800
15/10/25	-	GASOLINA 93 Para Bomba de Agua:	5000

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 6.600.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alvarado".

Firma Solicitante



29
Firma y Timbre Director
Responsable

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 15/10/25

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Bladimir Hernández M</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Dedeco</u>		
Calidad Jurídica	Cargo	<u>conductor</u>	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>ZFZS-980</u>	Fecha Cometido	<u>15/10/25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>San Nicolás</u>		
Descripción breve cometido	<u>Horario Prototypo LMB A experiencia</u>		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
<u>Peay</u>	<u>15/10/25</u>	<u>cochera</u>	<u>800</u>
<u>Peay</u>	<u>15/10/25</u>	<u>Brake note</u>	<u>800</u>

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 1600

Firma Solicitante

VºB Firmar y Timbre Director
Responsable

30

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: 15/10/25

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Bledina Henriquez M</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Dedea</u>		
Calidad Jurídica		Cargo	<u>conductor</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>CF25-982</u>	Fecha Cometido	<u>15/10/25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>Chillan</u>		
Descripción breve cometido	<u>Documentación condena Seremi</u>		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
Peoj	15/10/25	chillan San	800
Peoj	15/10/25	Bolnes norte	800

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 1600

Firma Solicitante

V°B Firma y Timbre Director
Responsable

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Oscar Bastian Gloria Vazquez		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DTI		
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	ADMINISTRATIVO.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - 912	Fecha Cometido	16/09/2025
Ciudad/Lugar Cometido	chillan.		
Descripción breve cometido	Compra de Adaptador VGA A HDMI. E. petrovic.		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1142900	16/09/2025	Pasaje.	\$ 1500
61334	23/09/2025	WII Pro 32/64 bits permanente.	\$ 10.490.
13380	16/09/2025	HDMI A VGA PHILCO	\$ 12.990.

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 24.980.



Firma Solicitante



V.B° Firma y Timbre Director

Responsable

32

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	<i>Angélica Cao Orellana</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Plante</i>	Cargo	<i>Tesorera</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<i>08/10/2025</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>Listado de Feriantes Erróneos</i>		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10707	08/10/25	Peaje	\$ 800.-
8300	08/10/25	Peaje	\$ 800.-
4196326	08/10/25	Combustible	\$ 11.000.-



Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

\$ 12.600,-

33

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**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Juan Pedro Silva Espinoza</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Auxiliar</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<i>18/10/2025</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Concepción</i>		
Descripción breve cometido	<i>Repavimentación casa Hogar Concepción</i>		

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)

Firma Solicitante



~~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	<i>Jimena Quijada Neutuco</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Adm. Municipal</i>		
Calidad Jurídica	<i>Plenaria</i>	Cargo	<i>Técnico</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>_____</i>	Fecha Cometido	<i>_____</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>_____</i>		
Descripción breve cometido	<i>Copie llevé mueble adm. admi. cipel</i>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
<i>594042885226</i>	<i>04/02/25</i>	<i>Copie llevé mueble adm.</i>	<i>\$3.000</i>
MONTO TOTAL RENDIDO			<i>\$ 3.000</i>



Firma Solicitante



35

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: 20/10/2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Rogelio Jorge Montero</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	<i>Plante</i>	Cargo	<i>Ejecut. Oficil</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>V125-1028</i>	Fecha Cometido	<i>17/10/2025</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillan</i>		
Descripción breve cometido	<i>Ejecución Regional Oficil - Senacyt</i>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1006118	17/10/25	<i>Peaje</i>	800
10210	17/10/25	<i>Peaje</i>	800
1149231	17/10/25	<i>Bolofia</i>	11.000

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 126.00

Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director Responsable

36

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>Angélica Cano Orellana</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Feranayos</i>		
Calidad Jurídica	<i>Plante</i>	Cargo	<i>Tesorera</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF25 - 1009</i>	Fecha Cometido	<i>22-10-25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chillán</i>		
Descripción breve cometido	<i>Nuevos Regímenes Ferias hitos</i>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10228	22/10/25	<i>Peaje</i>	\$ 800,-
1006106	22/10/25	<i>Peaje</i>	\$ 800,-
4207739	22/10/25	<i>Combustible</i>	\$ 11.000,-



Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 12.600,-

Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

33

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>José Luis Muñoz Romeo</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Dideco</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Conductos</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF 25-1004</i>	Fecha Cometido	<i>21-10-25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>Chilean</i>		
Descripción breve cometido	<i>Entregar Correspondencia.</i>		

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)

Firma Solicitante

MONTO TOTAL PENDIDO

\$ 1600

Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

38

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: **23-10-25**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>José Luis Muñoz Romero</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Dideco</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Conductor</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF 25-093</i>	Fecha Cometido	<i>15-10-25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>San Nicolás.</i>		
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

- DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA**

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

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: 23-10-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>José Luis Muñoz Romo</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Dideco</i>		
Calidad Jurídica	<i>Rlantn</i>	Cargo	<i>conductor</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF-25-977</i>	Fecha Cometido	<i>09-10-25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>CHIQUILÁ</i>		
Descripción breve cometido	<i>Treslado al Fallecimiento, Oficina adulto mayor</i>		

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)

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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<i>José Luis Muñoz Romero</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Sedeco</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Conductor</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF 25-992</i>	Fecha Cometido	<i>15-10-25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>CHIDAM</i>		
Descripción breve cometido	<i>Tresisado de Oficina de los Viviendas.</i>		

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)

Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 2.400

DIRECTOR
DIEGO

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: 23-10-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>José Luis Muñoz Romero</u>		
RUT	<u>[REDACTED]</u>		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Dideco</u>		
Calidad Jurídica	<u>Planta</u>	Cargo	<u>Conductor</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<u>CF 25-1008</u>	Fecha Cometido	<u>22-10-25</u>
Ciudad/Lugar Cometido	<u>CHIDRAH</u>		
Descripción breve cometido	<u>Revisión técnica coche rosas y Documentos.</u>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10204	22-10-25	Peaje .	\$ 800
20001	22-10-25	Peaje .	\$ 800
712139	22-10-25	Boleta .	\$ 18.700

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 20.300



V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

J. L. M.

Firma Solicitante

42.

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



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Fernando Díaz Jiménez .		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta .	Cargo	Auxiliar .
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	21/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Fuer laelo a eln funcionario Roa En presa Kaufmann du Mont A.		

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)

MONTO TOTAL RENDIDO

~~\$ 800~~

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

43

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Daniel Espinoza Ibáñez</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>Administración</u>		
Calidad Jurídica	<u>Contrato</u>	Cargo	<u>Asesora Jurídica</u>
Nro. Cometido/Viático/Autorización			
Ciudad/Lugar Cometido	<u>Chillán</u>		
Descripción breve cometido	<u>Publicación Extracto</u>		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
424849	<u>30/09/25</u>	<u>Publicación del Extracto en "Cónica Chillán"</u>	<u>\$ 10.520</u>

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 10.520

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	SAMUEL BELISARIO YEVENES Vásquez		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y ASENTAMIENTOS		
Calidad Jurídica	CONTRATISTA	Cargo	INSPECTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-1003	Fecha Cometido	21-10-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHIQUILÁ		
Descripción breve cometido	PAZO DE PROVEEDORES PARA FOMAS Y PROVEEDORES		

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			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
041259	21/10/2025	pasaje bus Bucares/CHIQUILÁ	1.600
1154930	21/10/2025	pasaje bus CHIQUILÁ/Bucares	1.600

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 3.200

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

45

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	<i>Juan Pedro Silva Espinoza</i>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<i>Dom</i>		
Calidad Jurídica	<i>Planta</i>	Cargo	<i>Auxiliar</i>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	<i>CF2S - 1013.</i>	Fecha Cometido	<i>24/10/25</i>
Ciudad/Lugar Cometido	<i>San Carlos.</i>		
Descripción breve cometido	<i>Revisión Técnica Camión L6C-D95</i>		

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

Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	<i>24/10/25</i>	<i>Peaje</i>	<i>1.400..</i>
	<i>24/10/25</i>	<i>Peaje</i>	<i>1.500..</i>
	<i>24/10/25</i>	<i>Revisión Técnica</i>	<i>25.400..</i>



MONTO TOTAL RENDIDO

\$ *28.300..*

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

46

Formulario Nro. 2

Rendición gastos menores

Fecha Solicitud:



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	FIRMINA TIPÍNA VASQUEZ		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Oficina		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	As. Social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	GFS - PPS	Fecha Cometido	17/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Realizar diferentes trámites en servicios regionales		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 11.00 0. -



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	ELIANA TIPINTA VASQUEZ		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DIFCO		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	As Social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-1011	Fecha Cometido	22/10/21
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Recolección de muestras / Semillas		

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

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 11.000,-



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.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 29/10/2025



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	David Sánchez Ávalos		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-1021	Fecha Cometido	28/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Reunión con Sebastián Fritzer para agenda dia 07/11/2025		

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)

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 11.00

Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

49

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: 30/10/2025

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	<u>Pablo Alexis Vicentino Durán</u>		
RUT			
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	<u>ODEL - ONIL</u>		
Calidad Jurídica	<u>Contratista</u>	Cargo	<u>Profesional onil</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización			
Ciudad/Lugar Cometido	<u>Chillán</u>		<u>Níquen</u>
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	<u>29/10/25</u>	<u>Pago</u>	<u>\$ 800</u>
	<u>29/10/25</u>	<u>Pago</u>	<u>\$ 800</u>
	<u>29/10/25</u>	<u>Pago</u>	<u>\$ 800</u>



MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 2.400

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

50

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.