

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28
- 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

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

Correspondiente a FONDOS A RENDIR GASTOS MENORES E IMPREVISTOS 'CAJA CHICA'

Fecha de Pago / /

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

REFRENDACION

Cuenta					
Saldo Presup.					

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA
ESO N° 23740 ; FECHA 16/10/25 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

17 OCT. 2025
RODRIGO SAN MARTIN GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL (S)
DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
ANGELICA CARO ORELLANA
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS (S)

TESORERO MUNICIPAL
V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO 16 DE 10 DE 25

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
ULISES AEDO VALDES
ADMIN. MUNICIPAL por orden del Sr. Alcalde
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO
DAVID SANCHEZ AVALOS

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO	
Nombre completo	<u>Marisol Elena Guayardo Turra</u>
RUT	<u>[REDACTED]</u>
Perteneciente a la Dirección de	<u>[REDACTED]</u>
Calidad Jurídica	<u>Planta</u>
Cargo	<u>Administrativa Grado 15</u>

Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>	FONDOS A RENDIR (otorgado por unica vez y para un fin o actividad específica)
<input checked="" type="checkbox"/>	FONDOS PARA GASTOS MENORES (Renovable según periodicidad)

FONDOS A RENDIR

Nombre de la Actividad u objetivo del fondo:	
<u>Gastos menores e imprevistos "Caja Chica"</u>	
Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:	
<u>[REDACTED]</u>	
Detalle del gasto	
<u>[REDACTED]</u>	
<u>[REDACTED]</u>	
<u>[REDACTED]</u>	
Monto Solicitado	\$ <u>535.370</u>
Monto Autorizado	\$ <u>[REDACTED]</u>
Plazo de ejecución del Gasto	Desde: <u>[REDACTED]</u> / <u>[REDACTED]</u> / <u>[REDACTED]</u> Hasta: <u>[REDACTED]</u> / <u>[REDACTED]</u> / <u>[REDACTED]</u>
Cuenta de imputación según programa	
<u>[REDACTED]</u>	

FONDOS PARA GASTOS MENORES (Cajas Chicas)

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

FIRMA Y TIMBRE SOLICITANTE



V°B° Firma Director
Responsable

V°B° Firma Director de
Administración y Finanzas

V°B° Firma Administrador
Municipal

FONDO AUTORIZADO A:	<u>[REDACTED]</u>
---------------------	-------------------

Nombre Empresa

I MUNIC DE BULNES - FONDOS PRODESAL

Nombre Usuario

SARA ROLDAN SEPULVEDA

Rut Empresa

[REDACTED]

Rut Usuario

[REDACTED]

Ejecutivo

Oficina

CONTRERAS ESPINOZA
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

[illegible]

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

2

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Simone Quevedo Pacheco		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	_____	Fecha Cometido	_____
Ciudad/Lugar Cometido	_____		
Descripción breve cometido	Copia llave g. comunicad.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
14352	29/8/25	Copia llave oficina comunicad para uso auxiliares de CO	\$ 1500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1500


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

3

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.

Rendición gastos menores

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Nelson Villallos Unea		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Juridica	Contrata	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
239567	01/10/25	Cable HDMI para Camaras de Seguridad	\$6.970
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 56.970.-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 56.970.-

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.

Rendición gastos menores



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Silvia Reise Sandoval Cortez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DDEL		
Calidad Jurídica	Plomero	Cargo	Encargado de turnos
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	-	Fecha Cometido	-
Ciudad/Lugar Cometido	-		
Descripción breve cometido	Compras realizadas por inauguración Ferrocarril 3- octubre		

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)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
3651494	02-10-25	Silicono y agujero Redonde	\$ 1.696 -
12832758 3726	02-10-25	cento tricolor	\$ 2.000 -
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.696 -


Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 3.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DIRECCION DESARROLLO ECONOMICO LOCAL
VALERIA W. FIGUEROA VELOSO
Vº Bº Firma y Timbre Director Responsable
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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Javiera Soledad Alcañiz Chavéz		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DTT		
Calidad Jurídica	Planta.	Cargo	Administrativo.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	/	Fecha Cometido	/
Ciudad/Lugar Cometido	/		
Descripción breve cometido	/		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1159521.	06/10/2025	Alcohol	\$4.200
510060088	06/10/2025	Algodon.	\$3.980.
00362571.	06/10/2025	Scotch cristal 12	\$2.400.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 10.580.



Firma Solicitante



Vº Bº Firma y Timbre Director
Responsable

6


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	David Sanchez Avalos		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dir. de Control		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	-	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	-		
Descripción breve cometido	-		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
3458856	06/10/2025	Adquisición productos faltantes para Café Break de compañeros El Refugio.	\$ 5.920.-
3652340	07/10/2025	Adquisición Colaciones Visita Niños Escuela El Alpa A Alcahuén	\$ 12.694.-
73800	09/10/2025	Compra Condado para Licores Brantómato por persona en mal estado	\$ 4.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 23.114.-


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

7

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	Nelson Vivellos Arce		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Jurídica	Contrato	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viático/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
140534	10/10/25	Limpie contacto	\$ 5.500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.500.-


Firma Solicitante


VºBº 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.

Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Maria Elise Sandoval Ruiz		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Ido. Policía Local		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Secretario Titular
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS				
N° Documento	Fecha Documento	Tipo Documento	Descripción gasto	Monto \$
37307	10-10-25	bolela	Silicona	\$ 3.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO				\$ 3.000.-

Maudora

Firma y Timbre Solicitante

**VºBº Firma y Timbre Director
Responsable**

Responsible

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Elizabeth Cerda C.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	D TT		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	ADM.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	—
Ciudad/Lugar Cometido	—		
Descripción breve cometido	—		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
438887	15.10.25	2 Porta scotch.	5.300.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5.300.-


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	Bernardita Amadorán Boerger		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	D. Del		
Calidad Jurídica	Planta Secretaría	Cargo	Secretaria
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Compra de Pila		

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)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
4792	16/10/25	Compras de Piles	\$ 4.000.
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4.000


Firma Solicitante



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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Roberto Inas Hid		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DTT		
Calidad Juridica	Pauta	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
21484	21.10.2021	20 cintas Repote en gomadas pintura de calles	\$ 40.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 40.000.-



Firma Solicitante



VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

12

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: 28/10/2025.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JOSE ELIEN TRAVELO R.A.		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	ALCALDIA.		
Calidad Juridica	PLANTA.	Cargo	Conductor.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	27/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	LAVADO AUTO ALCALDIA- RLTU-89.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
700024792540	27/10/25.	LAVADO AUTO ALCALDIA. RLTU-89.	20.000F
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 20.000F

Firma Solicitante

V°B° 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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco 200 Rodriguez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Bulnes		
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Chófer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	25-893	Fecha Cometido	05/9/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	traslado directores de la comu niversario Region Maipo		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
106110	05/9/25	Peaje Bulnes	\$1500
11485	05/9/25	Peaje Chillan	\$1400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$2900


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

14

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	Samuel Belisario YUENES VASQUEZ		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES		
Calidad Juridica	CONTRATO	Cargo	INSPECTOR MUNICIPAL
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-885	Fecha Cometido	08-09-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILAN		
Descripción breve cometido	RENDICION MENSUAL FONDO, PAOY FONDO Y PAOY PROVEEDORES		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
050517	08-09-2025	PASEJE 1da BALMES - CHILAN	\$ 1.600
1139502	08-09-2025	PASEJE REGRESO CHILAN - BALMES	\$ 1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.200

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

15

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	SAMUEL BELISARIO YERREYES VASQUEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		RENTAS Y PATENTES	
Calidad Jurídica	COMITENTE	Cargo	INSPECTOR M.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - 925	Fecha Cometido	23-09-2015
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	AV. FOMASA, CONSORCIO Y PROVEEDORES		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
090482	23/09/2015	PASEJE 1DA BOLNES - CHILLAN	1.600
090452	23/09/2015	PASEJE REGRESO CHILLAN - BOLNES	1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.200


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable 16

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Doe Rodriguez		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Planta	Cargo	CFEjer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	C225-852	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Traslado banda Balmes a Comuna		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11485	30/8/25	Peaje acceso G+Ita	\$1.400.-
11485	30/8/25	Peaje acceso G+Ita	\$1.400.-
99999	30/8/25	Peaje acceso Balmes	\$1.500.-
99999	30/8/25	Peaje acceso Balmes	\$1.500.-
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 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	Freddy A. Nido Villar		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DISEÑO		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Director
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-954	Fecha Cometido	01/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán		
Descripción breve cometido	Entregas medicinas Gerson Zúñiga		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	01/10/2025	Peaje	800
	01/10/2025	Peaje	800
137731	01/10/2025	Estacionamiento	5.820
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 7.420


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Manuel Patricio Farindeg Cerda		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Doct	Cargo	Alcalde
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	02-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Retiro de ballas papale		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
02-10-25	11286	Peaje	1400
02-10-25	8300	Peaje	1500
02-10-25	11286	Peaje	1400
02-10-25	8300	Peaje	1500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5800


Firma Solicitante



Firma y Timbre Director
Responsable

19

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Luis Rodríguez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Linares		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Ciudad
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	03/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Re bus con copiales para el evento aniversario N° 106		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
456	03/10/25	Receje	\$9.400
509	03/10/25	Receje	\$9.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$18.800


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

20

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	Hugo Venegas Lobos		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		Adm. Municipal	
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Chófer
Nro. Cometido/Viático/Autorización	VI 25-990	Fecha Cometido	03/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Citrón		
Descripción breve cometido	traslado bande regimiento Citrón		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10228	03/10/25	Peaje	\$1.400.-
10228	03/10/25	Peaje	\$1.400.-
8300	03/10/25	Peaje	\$1.500
8003	03/10/25	Peaje	\$1.500.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$5.800


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

21

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Francisco Doe Rodriguez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Alente	Cargo	Chófer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	04/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción		
Descripción breve cometido	Reposo de captores x mesentero en aniversario n° 186		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
132	04/10/25	Peaje	\$9.400
208	04/10/25	Peaje	\$9.400..
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 18.800


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director 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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Hugo Venegas Lebrón		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Citólogo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	VI 25-1000	Fecha Cometido	04/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	San Carlos - Chillan - Portezuelo		
Descripción breve cometido	Traslado conjuntos de documentos 186 cuencas		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
8003	04/10/25	Peaje	\$800.-
11485	04/10/25	Peaje	\$800.-
8003	04/10/25	Peaje	\$800.-
10977	04/10/25	Peaje	\$800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$3.200.


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	Manuel Patricio Dainy Cuda		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica		Cargo	Chofer
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	06-10-2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Revolución de Valles		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11495	06-10-25	Peaje	1400
99999	11 11 11	Peaje	1500
11495	11 11 11	Peaje	1400
99999	11 11 11	Peaje	1500
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5800


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladimir Huinay M		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de		Dedica	
Calidad Jurídica		Cargo	condutor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-973	Fecha Cometido	08/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Documentacion conpin.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
Peajes	08/10/25	Chillan ren	800
Peaje	08/10/25	Bedres note	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

25

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIA JOSE ALBOSTA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	OBRAS		
Calidad Juridica	CONTRATA	Cargo	ENCARGADA OFICINA ENERGENCIA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-976	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES - CHILAN		
Descripción breve cometido	SE FUE A BUSCAR UN PEDON PARA LA OFICINA DE ENERGENCIAS		


Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
8/10/25	10707	PAYE	800
8/10/25	8300	PAYE	800
10/10/25	11495	PAYE	800
10/10/25	1006110	PAYE	800
			7
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3200


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	Silvia Elisa Sandoval Cortez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DDEL		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Encargado de Turismo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-1005	Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Chillón		
Descripción breve cometido	asistir a encuentro sobre Patrimonio VINO Region de la Universidad-Bio-Bio-GORE AUBLE		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
2967421	10-10-25	Beneicio	\$ 11.000.-
99999	10-10-25	Peaje	\$ 800.-
11286	10-10-25	Peaje	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.600.-

Firma Solicitante

VALERIA V. P. [Signature]
Firma y Timbre Director
DIRECTORA 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	SAMUEL BELISARIO YENEMES VASQUEZ		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES		
Calidad Juridica	CONTRATA	Cargo	INSPECTOR MUNICIPAL
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-981	Fecha Cometido	10-10-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	PAGO DE PROVEEDORES ENTREGA RENDICION MENSUAL FONDS		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
037987	10-10-2025	PASAJE IDA BOLNES - CHILLAN	1.600
1150907	10-10-2025	PASAJE REGRESO CHILLAN - BOLNES	1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.200


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

28-

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Luisa Jose Alvarista		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTINUA	Cargo	ENC. OFICINA EMERGENCIA
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-996	Fecha Cometido	17/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	BULNES - CHILAN		
Descripción breve cometido	SE FUE A DEJAR CONVENIO DE COLABORACION A LA DELEGACION.		

TAMBIEN SE COMPRO GASOLINA PARA LA BOMBA DE AGUA.


Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
17/10/25	1495	PAGE	800
17/10/25	20001	PAGE	800
15/10/25	-	GASOLINA 93 Para Bomba de Agua	5000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6.600.


Firma Solicitante




Firma y Timbre Director
Responsable

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 15/10/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bledimir Henriquez M		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Bodega		
Calidad Juridica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-988	Fecha Cometido	15/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	San nicolás		
Descripción breve cometido	Arrendo Protityo LMB A Exposición		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
Peaje	15/10/25	coche	800
Peaje	15/10/25	Peaje norte	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600

Firma Solicitante

V°B Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 15/10/25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Bladina Henríquez M		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Bodega		
Calidad Jurídica		Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viático/Autorización	CF25-987	Fecha Cometido	15/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Documentación conplan Suram		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
Peap	15/10/25	chillan sur	800
Peap	15/10/25	Balmes norte	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600


Firma Solicitante


V°B Firma y Timbre Director
Responsable

31

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Oscar Bastian Mora Vasquez		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DTT		
Calidad Juridica	Contrata	Cargo	Administrativo
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-912	Fecha Cometido	16/09/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillon		
Descripción breve cometido	Compra de Adaptador VGA A HDMI E. petipowic.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1142900	16/09/2025	Pasaje	\$1500
61334	23/09/2025	W11 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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Angelica Caro Orellana		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Plante	Cargo	Tesorera
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	08/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Listado de Fuentes Errores		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10707	08/10/25	Peaje	\$ 800.-
8300	08/10/25	Peaje	\$ 800.-
4196326	08/10/25	Combustible	\$ 11.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.600.-


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juan Pedro Silva Espinoza		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	18/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	concepción		
Descripción breve cometido	Reparaciones casa Hogar Concepción		


Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
18/10/2025	69.512	Boletk Electronica (Estacionamiento)	8.500
18/10/2025	1.306	Peaje	1.100
18/10/2025	6060	Peaje	1.100


Firma Solicitante

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 10.700

 34

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	Simone Quijedo Neutuco		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Adm. Municipal		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Técnico
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	_____	Fecha Cometido	_____
Ciudad/Lugar Cometido	_____		
Descripción breve cometido	Copia llave, mueble adm. municipal		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
597042895226	01/10/25	Copia llave mueble adm.	\$3.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.000.-


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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.

Rendición gastos menores



BALMES
MUNICIPALIDAD

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Roguel Jorge Montero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	Encarg. O.H.C.
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	V125-1028	Fecha Cometido	17/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Encuentro Regional O.H.C. - Senecy		

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1006118	17/10/25	Peaje	800
10210	17/10/25	Peaje	800
1149231	17/10/25	Bolofa	11.000
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12600

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 126.00

Firma Solicitante

**VºBº Firma y Timbre Director
Responsable**

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Cecilia Cano Orellana		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Ferreiros		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	Tesoreiro
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-1009	Fecha Cometido	22-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Nuevo Régimen Ferros Ritos		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10228	22/10/25	Proje	\$ 800.-
1006106	22/10/25	Proje	\$ 800.-
4207739	22/10/25	Combustible	\$ 11.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.600.-

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director Responsable

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 23-10-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-1004	Fecha Cometido	21-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillan		
Descripción breve cometido	Entrega correspondencia.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10228	21-10-25	Peaje	\$ 800
1006106	21-10-25	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600


Firma Solicitante


V°B° 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.


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-993	Fecha Cometido	15-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	SAN NICOLAS.		
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10.241	15-10-23	Peaje	\$ 300
1006105	15-10-25	Peaje	\$ 300
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director Responsable

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


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF. 25-977	Fecha Cometido	09-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	Traslado a Funcionario, Oficina de Jefe Mayor		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11493	08-10-25	Peaje	\$ 800
99999	09-10-25	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1.600


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

40



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-992	Fecha Cometido	15-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	CH. 21 AM		
Descripción breve cometido	Traslado de la oficina de la vivienda.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
11495	15-10-25	Perse	\$ 800
10707	15-10-25	Perse	\$ 800
1006105	15-10-25	Perse	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2400

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: 23-10-25



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Jose Luis Muñoz Romero		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dideco		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25-1008	Fecha Cometido	22-10-25
Ciudad/Lugar Cometido	CHP 2 PM		
Descripción breve cometido	Revisión técnica cochecitos y Documentos.		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
10204	22-10-25	Pence .	\$ 800
20001	22-10-25	Peaje .	\$ 800
712139	22-10-25	Boteta .	\$ 18.700
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 20.300

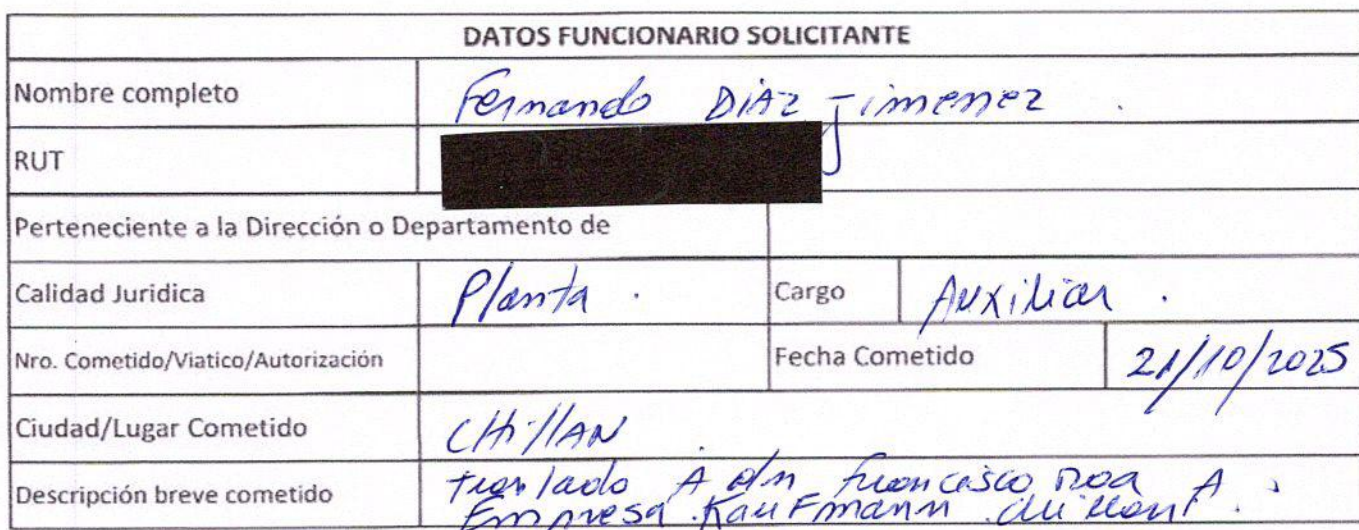
Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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.

Fecha Solicitud: _____



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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
1006118	21/10/2008	Peaje	800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 800

FFF

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 comedido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Danyla Espinoza Ibarra		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Administración		
Calidad Jurídica	Contrata	Cargo	Asesor Jurídica
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	Chilón		
Descripción breve cometido	Publicación Extracto		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
424849	30/09/25	Publicación de Extracto a "Gaceta Chilón"	\$ 10.520
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 10.520


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	SAMUEL BELTRADIO YUENES VÁSQUEZ		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	RENTAS Y PATENTES		
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	INSPECTOR
Nro. Cometido/Viático/Autorización	CF 25-1003	Fecha Cometido	21-10-2025
Ciudad/Lugar Cometido	CHILAH		
Descripción breve cometido	PAOD PROVEEDORES PAOD FOMASA Y PROVEEDORES		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
041259	21/10/2025	PASAJE BUS BOGOTAS/CHILAH	1.600
1154930	21/10/2025	PASAJE BUS CHILAH/BOGOTAS	1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 3.200


Firma Solicitante


VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

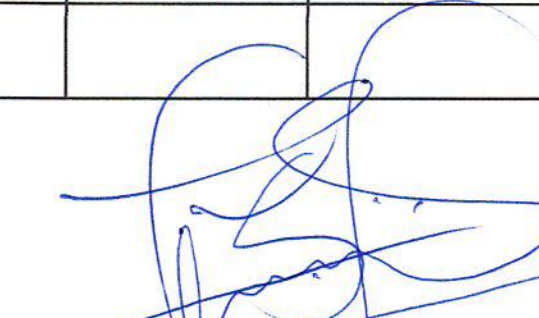
45


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Juan Pedro Silva Espinoza		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	Dem		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Auxiliar
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-1013	Fecha Cometido	24/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	San Carlos		
Descripción breve cometido	Revisión Técnica Camión L6C-D95		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	24/10/25	Peaje	1.400..
	24/10/25	Peaje	1.500..
	24/10/25	Revisión Técnica	25.400..
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 28.300..


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

46

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 comedido informado.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	#1AA7M TS MIRA VASQUEZ		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DINACO		
Calidad Juridica	Planta	Cargo	As. Social
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF 25 - PPS	Fecha Cometido	17/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chilki		
Descripción breve cometido	Reclutar nipentes tributos en SENARIS Regional		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
601818	17/10/25	Carga Consulsado	\$ 11.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.000.-


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director Responsable

47

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	FRANCISCO VÁSQUEZ		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	DIRECCIÓN		
Calidad Jurídica	Plante	Cargo	As. Social
Nro. Cometido/Viático/Autorización	CF 25-1011	Fecha Cometido	23/10/20
Ciudad/Lugar Cometido	Chilán		
Descripción breve cometido	Reunión de trabajo con 'pacientes' / alumnos		

	X

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 \$
1641228	27/10/25	Carga Combustible	\$ 11.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.000.-

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 11.000. -

Firma So

Firma Solicitante

TO TOTAL RENDIDO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
DIRECTOR DIDECC

V°B° Firma y Timbre
Responsable

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

48

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	David Sanchez Avalos		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	Planta	Cargo	Director de Control
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	CF25-1021	Fecha Cometido	28/10/2025
Ciudad/Lugar Cometido	Chillón		
Descripción breve cometido	Reunión con Sebastian Fritzger por caso de d[...] f[...]		

Marcar con una X según corresponda

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
166753045	28/10/2025	Combustible	11.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 11.000


Firma Solicitante




V°B° 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	Pablo Alexis Victoriano Arri		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	ODEL - OML		
Calidad Jurídica	Comisión	Cargo	Profesional OML
Nro. Cometido/Viático/Autorización		Fecha Cometido	29/10/25
Ciudad/Lugar Cometido	Chillán / Niquen		
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	29/10/25	PAGE	\$ 800
	29/10/25	PAGE	\$ 800
	29/10/25	PAGE	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2.400

Firma Solicitante



VºBº 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.