

MUNICIPALIDAD DE BULNES
Área Municipal
Dirección de Administración y Finanzas
R.U.T. : 069141200-8

Decreto N°

2

BULNES,
Monto:

02/01/2026
600,000

Vistos : 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 EUGENIA MARICEL VALENZUELA GONZALEZ
La Cantidad de \$ 600,000 SEISCIENTOS MIL PESOS
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 :

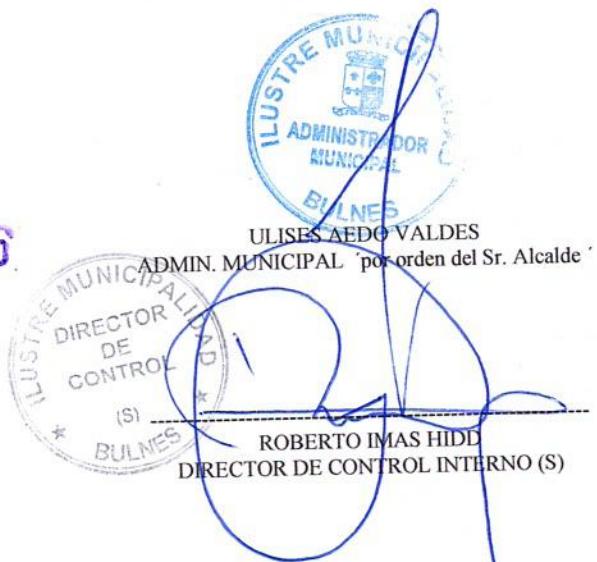
| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|---------------|---------|------|-------|
| | | 0 | 0 |

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° 25165, FECHA 15/01/2026 ASIENTO N° FECHA

CHEQUE N° 9 \$ 600,000

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|---|---------|---------|
| 114-03-01-000-000-000 | Gastos Menores e Imprevistos | 600,000 | |
| 111-02-01-000-000-000 | Banco Estado-Fondos Municipales 52509021023 | | 600,000 |
| | Totales | 600,000 | 600,000 |



FECHA DE PAGO 15 DE 01 DE 2026

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT

Formulario Nro. 1

Solicitud de Autorización Fondo

Fecha Solicitud: _____

DATOS FUNCIONARIO PARA QUIEN SE SOLICITA EL FONDO

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nombre completo | <i>Eugenio Mauricio Valenzuela González</i> | |
| RUT | <i>15111111-1</i> | |
| Perteneciente a la Dirección de | <i>Finanzas</i> | |
| Calidad Jurídica | <i>Planta</i> | |
| Cargo | <i>Técnico DAF</i> | |

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:

Fondos A rendir en Gastos Menores e Imprevistos (caja chica)

Decreto Alcaldicio que aprueba el programa/actividad:

Detalle del gasto

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----|
| Monto Solicitado | \$ <i>600.000</i> | 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 | | | |



Jufel

V°B° Firma Director
Responsable

V°B° Firma Director de
Administración y Finanzas

V°B° Firma Administrador
Municipal

FONDO AUTORIZADO A:

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

ESPINOZA SUSANA YANNETTE

Comprobante Transferencia Electrónica

Detalle Transferencia Electrónica | N° 7088116

Fecha Transacción
15/01/2026 - 13:34

ID TEF
4711689883

Estado
Autorizada



Cuenta Origen
52509021023 | MUNIC DE BULNES FONDOS MUNICIPALES

Beneficiario
EUGENIA VALENZUELA
EUGENIA VALENZUELA GONZALEZ

EL ESTADO DE CHILE | Chequera Electronica 52570068261

Monto
\$600.000

Concepto
DP 2

Mensaje a Beneficiario
CAJA CHICA

Intervinientes

| Rut | Nombre | Fecha | Acción |
|------------|---------------------------|--------------------|----------------|
| [REDACTED] | SARA ROLDAN SEPULVEDA | 15/01/2026 - 12:55 | Preparación ① |
| [REDACTED] | SARA ROLDAN SEPULVEDA | 15/01/2026 - 13:30 | Autorizacion 1 |
| [REDACTED] | EUGENIA MARICEL VALENZ... | 15/01/2026 - 13:34 | Autorizacion 2 |

DECRETO ALCALDÍCIO Nro. 58 /

ASIGNA FUNCIÓN DE ENCARGADA DE GASTOS MENORES
E IMPREVISTOS, TITULAR Y SUBROGANTE, AÑO 2026, DE
LA I. MUNICIPALIDAD DE BULNES.

BULNES, 07 ENE. 2026

VISTOS:

- a) Reglamento Nro. 1 que Fija la Planta de Personal de la Ilustre Municipalidad de Bulnes, de acuerdo a publicación del Diario Oficial de la República de Chile N° 42.502, de fecha 14 de noviembre de 2019, - VCF 1681219.-

b) El Decreto Alcaldicio N° 1635, de fecha 22 de abril de 2019, que aprueba el reglamento de organización interna de la Ilustre Municipalidad de Bulnes y Organigrama General.

c) El Decreto Alcaldicio N° 7422, de fecha 6 de diciembre de 2024, que nombra Alcalde Titular de la comuna de Bulnes a don Gonzalo Bustamante Troncoso en consideración al Acta de Proclamación de Alcalde, de fecha 25 de noviembre de 2024 Rol N° 261-202 emitida por el Tribunal Electoral Regional de Ñuble.

d) Decreto Alcaldicio Nro.7471/2025, de fecha 23 de diciembre de 2025, que aprueba el Plan Anual de Acción 2026.

e) Decreto Alcaldicio Nro. 7470, de fecha 23 de diciembre de 2025, que aprueba el Presupuesto Área Municipal para el año 2026 .-

f) Lo dispuesto en la Ley N.º 18.883, Estatuto Administrativo Municipal para funcionarios municipales.

g) Las facultades que me confiere la ley 18.695 actualizada, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundida con sus textos modificatorios. -

CONSIDERANDOS:

- CONSIDERANDOS:**

 - a) La necesidad de tener una caja chica con dinero en efectivo para solventar gastos menores e imprevistos.
 - b) Decreto Alcaldicio N° 5142, de fecha 19 de diciembre de 2019, que aprueba Reglamento Interno sobre Fondos a Rendir y Fondos para Gastos Menores.
 - c) Las Pólizas de Fianza “Fidelidad Funcionaria Valores Fiscales” de doña Marisol Guajardo Turra N° 41-448192 y de doña Eugenia Valenzuela González, N° 41-415905.-

DECRETO:

- DECRETO.

1) Apruébese un fondo denominado "Caja Chica", por la suma de M\$9.150 (Nueve millones ciento cincuenta mil pesos) anual, para cubrir gastos menores e imprevistos del municipio, para el año 2026.-

2) **ASIGNESE**, a contar del 1 de enero de 2026, al 31 de diciembre de 2026, la Caja Chica, para solventar gastos menores e imprevistos, a doña **MARISOL ELENA GUAJARDO TURRA**, RUT N° [REDACTED] Técnico de la Dirección de Adm. y Finanzas, grado 15° de la E.M.S., sin perjuicio del cumplimiento de sus funciones habituales establecidas en el respectivo decreto de asignación de funciones. -

3) **DESIGNESE SUBROGANTE** a doña **EUGENIA MARICEL VALENZUELA GONZALEZ**, RUT N° [REDACTED] Técnico de la Dirección de Adm. y Finanzas, grado 13° de la E.M.S., sin perjuicio del cumplimiento de sus funciones habituales establecidas en el respectivo decreto de asignación de funciones

4) Las funcionarias designadas, deberán rendir cuenta documentada de los gastos menores e imprevistos en que se incurra.-

5) Impútese el gasto al Subt. 22 Item 12 Asig. 002 "Gastos Menores", del presupuesto Municipal, año 2026.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



RENDICIÓN DE GASTOS MENORES E IMPREVISTOS REALIZADOS DURANTE EL MES DE ENERO DE 2026

| | | | |
|---|---|--------------|---------------|
|  | I. MUNICIPALIDAD DE BULNES OFICINA DE PARTES E INFORMACIONES | | |
| | FECHA RECEPCION | 22 ENE. 2026 | HORA 13:30 |
| ENVIADO A UNIDAD | | | |
| FOLIO | 014/05 | | |

RESUMEN:

| | |
|--|----------------|
| BOLETAS, RECIBOS Y OTROS | 238.820 |
| LOCOMOCION , PEAJES Y ESTACIONAMIENTOS | 135.765 |
| TOTAL | 374.585 |
| SALDO ANTERIOR | 0 |
| RECIBIDO POR TESORERIA | 600.000 |
| TOTAL POR RENDIR | 600.000 |
| TOTAL GASTOS | 374.585 |
| SALDO | 225.415 |



BULNES
MARISSOL GUAJARDO TURRA
ENCARGADA GASTOS MENORES



MARGARITA SOLEDAD BARRERA ZAPATA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL (S)



DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud:



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|-------------------------|-------|------------|
| Nombre completo | Fernando Díaz Jiménez . | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | | | |
| Calidad Jurídica | Plante . | Cargo | Auxiliar . |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | Fecha Cometido | | |
| Ciudad/Lugar Cometido | | | |
| Descripción breve cometido | | | |

Marcar con una X según corresponda

DEVENCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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

Firma Solicitante



lma 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>Maria Elena Faudora Muoz</i> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <i>Id. Policia Local</i> | | |
| Calidad Jurídica | <i>Plauta</i> | Cargo | <i>Secretaria Titular</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

Firma y Timbre Solicitante

**VºBº Firma y Timbre Director
Responsable**

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------------|
| Nombre completo | ALEJANDRO SALAZAR CLAÑET | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | DON | | |
| Calidad Jurídica | CONTENISTA | Cargo | PROFESIONAL DON |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | Fecha Cometido | |
| Ciudad/Lugar Cometido | CHILLON | | |
| 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 \$ |
| 405412 | 07/01/26 | PLETINAS METALICAS ESCUELA. \$ 43.120. | |
| ML495 | 07/01/26 | PAJE BULNES /CHILLAN | \$ 1.500 |
| 1006105 | 07/01/26 | PAJE BULNES /CHILLAN | \$ 1.500. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Firma Solicitante



**VºBº Firma y Timbre Director
Responsable**

3

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

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|----------------------------|----------------|-----------------|
| Nombre completo | <i>Emilio Billeo Lucin</i> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <i>Transito</i> | | |
| Calidad Jurídica | <i>Planta</i> | Cargo | <i>Auxiliar</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

DETALLE GASTOS

MONTO TOTAL RENDIDO

~~\$ 8000~~

Firma Solicitante



3º 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 comitedo informado.

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------------|
| Nombre completo | <i>Emilio Riffo Arce</i> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <i>Transito</i> | | |
| Calidad Jurídica | <i>Planta</i> | Cargo | <i>Auxiliar</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 (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

| DETALLE GASTOS | | | |
|----------------|-----------------|---|---------------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| <i>151303</i> | <i>05/01/26</i> | <i>4 Sacos Cemento</i> | <i>17.600</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 17.600

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 | David Alexis Sánchez Avalos | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Dirección de Control | | |
| Calidad Jurídica | Planta | 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)

| DETALLE GASTOS | | | |
|----------------|-----------------|---|----------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| 23422 | 13-01-2026 | Firma poderes SII y tesgral ante Notario | 20.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO \$

20.000

David Sanchez
Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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.

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--------------------------|-------|-----------------|
| Nombre completo | <u>Emilio Riffo Curi</u> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <u>Transito</u> | | |
| Calidad Jurídica | <u>Planta</u> | Cargo | <u>Auxiliar</u> |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | | |
| Ciudad/Lugar Cometido | | | |
| Descripción breve cometido | | | |

Marcar con una X según corresponda

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

| DETALLE GASTOS | | | |
|----------------|-----------------|---|----------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| 151632 | 14/01/26 | 2 Sacos de Cemento | 8.800 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

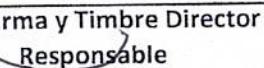


MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 8.800



Firma Solicitante



Firma y Timbre Director Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|---------------------------|-------|----------|
| Nombre completo | Juan Pedro Silva Espinoza | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | | | |
| Calidad Jurídica | Plant | Cargo | Auxiliar |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | | |
| 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 | | | |
|----------------|-----------------|---|----------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| 12.5948 | 14/01/26 | Hga. Sienna Sinculan. de. Funcionamiento para Sennucho electr. eu | 14.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


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

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|----------------------------|----------------|----------------|
| Nombre completo | Nelson Viveros Almeida | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Adm. Municipal | | |
| Calidad Jurídica | Contrato | Cargo | Enc. Seguridad |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | Fecha Cometido | 14/01/26 |
| Ciudad/Lugar Cometido | | | |
| Descripción breve cometido | Guardia pduo en itinerante | | |

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

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 | Rodrigo San Martín Godoy | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | | | |
| Calidad Jurídica | Planta | Cargo | Sectario Municipal (S) |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | Fecha Cometido | 15/01/2026 |
| Ciudad/Lugar Cometido | Bolívar | | |
| Descripción breve cometido | Finquitos DAgm (9) | | |

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: _____



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--------------------------|----------------|-----------------|
| Nombre completo | <i>Pablo Paum Osorio</i> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | | | |
| Calidad Jurídica | <i>Plante</i> | Cargo | <i>Auxiliar</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 (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

| DETALLE GASTOS | | | |
|-------------------|-----------------|---|-----------------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| <i>15/01/2016</i> | <i>152.273</i> | <i>Soldadura</i> | <i>\$ 2.600</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 2.600



Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable

11

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 | <i>Hugo Venegas Lebrum</i> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <i>Adm. Municipal</i> | | |
| Calidad Jurídica | <i>Plante</i> | Cargo | |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | <i>_____</i> | Fecha Cometido | <i>18/01/26</i> |
| Ciudad/Lugar Cometido | <i>_____</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)

| DETALLE GASTOS | | | |
|----------------|-----------------|---|-----------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| 82591 | 18/01/26 | Desague, agua levamento bento domes | \$ 3.790. |
| 152827 | 18/1/26 | Ploteado estanque bento domes | \$ 4.000. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 7.790

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 | <u>Elizabeth Muñoz Sandoval</u> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <u>Dideco</u> | | |
| Calidad Jurídica | <u>Plante</u> | Cargo | <u>Secretaria</u> |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | | |
| Ciudad/Lugar Cometido | <u>compra de pilas.</u> | | |
| Descripción breve cometido | | | |

Marcar con una X según corresponda

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

\$10.000

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 \$ |
| 1189930 | 19.01.26 | <u>Pilas Duracell</u> | <u>\$10.920.-</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 10.920.

Elizabeth
Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

12

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
fecha Solicitud: _____



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|---|----------------|---|
| Nombre completo | Hugo Venegas Lobos | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Adm. Principales | | |
| Calidad Jurídica | Plante | Cargo | |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | — | Fecha Cometido | — |
| Ciudad/Lugar Cometido | — | | |
| Descripción breve cometido | Flexibles y flotadores para botes públicos | | |

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

Firma Solicitante



Acta
Firma y Timbre Director
Responsable

144

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 | Sara Roldán Sepúlveda | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | | | |
| Calidad Jurídica | Planta | Cargo | Administradora |
| 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)

Firma Solicitante

VºBº Firma y Timbre Director
Responsable



Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: _____



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--------------------------------------|-------|--------------------|
| Nombre completo | MARIA Soledad Flores Rosales | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Direccion Desarrollo COMUNITARIO | | |
| Calidad Jurídica | comprata | Cargo | Profesional Dideco |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | 15101 2026 | | |
| Ciudad/Lugar Cometido | Direccion Regional JUNAEB CHILLAN | | |
| Descripción breve cometido | Inducción PLATAFORMA SIB. PRFE 2026. | | |

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 \$ |
| 130416 | 15/01/2026 | Combustible Vehículo Particular | \$ 11.000 |
| 10015 | 15/01/2026 | Peaje Bulnes - CHILLAN | \$ 800 |
| 1006118 | 15/01/2026 | Peaje CHILLAN - Bulnes | \$ 800 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



\$ 12.600

Soledad
Firma Solicitante

17

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: 16/01/2026



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--|----------------|------------|
| Nombre completo | JOSE ELIECER TANCO SO RFA. | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | ALCALDIA | | |
| Calidad Jurídica | PLANTA | Cargo | CONDUCTOR |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | U126 - 46 | Fecha Cometido | 13/01/2026 |
| Ciudad/Lugar Cometido | CONCEPCION (SAN PEDRO DE LA PATZ) .- | | |
| Descripción breve cometido | TRASLADAR CASO SOCIAL AL TELETON. | | |

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

~~Firma Solicitante~~

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

18

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 | Pascual Antonio Perera Fuentes | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | DOM. | | |
| Calidad Jurídica | Planta | Cargo | Auxiliar N° 18 conductor |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | C.F. 26-5 | Fecha Cometido | 07-01-2026 |
| Ciudad/Lugar Cometido | Chillan. "Universidad del Bío Bío" | | |
| Descripción breve cometido | Traslado Funcionario Oficina de informática | | |

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 Solicitud~~



~~Uma 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: 27/01/2026



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|------------------------|----------------|----------|
| Nombre completo | José Luis Muñoz Romero | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Dideco | | |
| Calidad Jurídica | Renuncia | Cargo | Conducto |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | CF 26-6 | Fecha Cometido | 07-01-26 |
| Ciudad/Lugar Cometido | CHIQUILÁ | | |
| Descripción breve cometido | Entrega de Documentos | | |

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

Firma Solicitante



MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 1.600

20

V°B° Firma y Timbre Director
BULNES Responsable

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

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 16-01-26



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|---|----------------|------------------|
| Nombre completo | <i>José Luis Muñoz Rojas</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 26-14</i> | Fecha Cometido | |
| Ciudad/Lugar Cometido | <i>C/4º 87 RM</i> | | |
| Descripción breve cometido | <i>Transporte de funcionarios o 1º de</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



VºB 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: 16-01-26



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|-------------------------------|----------------|------------------|
| Nombre completo | <i>José Luis Muñoz Romero</i> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | <i>Dipeco</i> | | |
| Calidad Jurídica | <i>Planta</i> | Cargo | <i>Conductor</i> |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | Fecha Cometido | <i>13/01/26</i> |
| Ciudad/Lugar Cometido | <i>CHILLAN</i> | | |
| Descripción breve cometido | <i>Entrega de documentos</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



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 | Vivienne A. Ceballos Grandes. | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | DNF. | | |
| Calidad Jurídica | Plante. | Cargo | |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | V126-72. | Fecha Cometido | 15/01/2026 - |
| Ciudad/Lugar Cometido | Clifton. | | |
| Descripción breve cometido | Devolver maquinarie con proveedor Dams Kids shop. | | |

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



**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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores



19 ENE 2026

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

| | | | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------------|
| 19 ENE 2020 | | | |
| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
| Nombre completo | Eleazar Alejandro Espinoza Vásquez | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Didec | | |
| Calidad Jurídica | Plante. | Cargo | Asistente social |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | Fecha Cometido | |
| Ciudad/Lugar Cometido | Chillán | | |
| Descripción breve cometido | Asistir mesa técnica Prof. U. Nuevos | | |

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

\$ 15.084,-



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.

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--|-------|------------------|
| Nombre completo | Eduardo Alejandro Espinoza Angar | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Didep | | |
| Calidad Jurídica | Plante. | Cargo | Asistente social |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | | | |
| Ciudad/Lugar Cometido | Chillan | | |
| Descripción breve cometido | Asistir a reunión bilateral reunión / entrega documentación. | | |

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 \$ |
| 110449789 | 16/01/26 | combustible | \$ 11.000- |
| 16187965 | 16/01/26 | Estacionamiento | \$ 3.726.- |
| 11495 | 16/01/26 | Peaje | \$ 800.- |
| 0199999 | 16/01/26 | Peaje | \$ 800.- |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 16.326-



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 | David Alexis Sánchez Avalos | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Dirección de Control | | |
| Calidad Jurídica | Planta | Cargo | Director de Control |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | VI26-43 | Fecha Cometido | 12-01-2026 |
| Ciudad/Lugar Cometido | Chillan, SII | | |
| Descripción breve cometido | Timbraje documentos guías de traslado agrícola para DDEL | | |

Marcar con una X según corresponda

| | |
|-------------------------------------|---|
| <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 | | | |
|----------------|-----------------|---|----------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| 76254219 | 12-01-2026 | Estacionamiento | 2.200 |
| | 12-01-2026 | Peaje Chillán | 800 |
| 170086308 | 12-01-2026 | Combustible | 12.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 15.000

luis *luis*
Firma Solicitante V°B° Firma y Timbre Director
* ILUSTRE MUNICIPALIDAD *
* DIRECTOR DE CONTROL *
* BULNES *

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.

26

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--|----------------|---------------------|
| Nombre completo | David Alexis Sánchez Avalos | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Dirección de Control | | |
| Calidad Jurídica | Planta | Cargo | Director de Control |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | VI26-102 | Fecha Cometido | 19-01-2026 |
| Ciudad/Lugar Cometido | Chillán (Dos veces) | | |
| Descripción breve cometido | Cotización estanques de agua por incendios, y entrega documentos por gestión de compra | | |

Marcar con una X según corresponda

| | |
|-------------------------------------|---|
| <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 | | | |
|----------------|-----------------|---|----------|
| Nº Documento | Fecha Documento | Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado) | Monto \$ |
| 69634548 | 19-01-2026 | Estacionamiento | 2.450 |
| | 19-01-2026 | Peaje Chillán (primer viaje) | 800 |
| | 19-01-2026 | Peaje Chillán (segundo viaje) | 800 |
| 130659 | 19-01-2026 | Combustible (primer viaje) | 12.000 |
| 130659 | 19-01-2026 | Combustible (segundo viaje) | 6.000 |
| | | | |
| | | | |

MONTO TOTAL RENDIDO \$ 22.050

luis LO
Firma Solicitante



luis
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: 20-01-26.



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|--|----------------|--------------------------|
| Nombre completo | Pascual Antonio Paredes Fuentes | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | Dts. OBRAS. | | |
| Calidad Jurídica | | Cargo | Auxiliar N° 10° Conducto |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | CF26-39. | Fecha Cometido | 20-01-26. |
| Ciudad/Lugar Cometido | Chillan. | | |
| Descripción breve cometido | Retiro de contenedores para que "Emergencia" | | |

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

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 comprobante informado.

Formulario Nro. 2
Rendición gastos menores



| DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE | | | |
|--|---------------------------------|----------------|-------------------|
| Nombre completo | <u>Nelson Vivellos Ríos</u> | | |
| RUT | | | |
| Perteneciente a la Dirección o Departamento de | | | |
| Calidad Jurídica | <u>Comitido</u> | Cargo | <u>Técnico</u> |
| Nro. Cometido/Viatico/Autorización | <u>NI 26-107</u> | Fecha Cometido | <u>2010/12/26</u> |
| Ciudad/Lugar Cometido | <u>Ciudad</u> | | |
| Descripción breve cometido | <u>Cu 250 en ACITS x Comité</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)

Firma Solicitante



un 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.