

## RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	13	Fecha	28/01/2022
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Tiempo de Atención	[167 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE FONDO FIJO

### Datos Solicitud

Unidad	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES	Ubicación	SUBDDEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA AREA DE APOYO	Escalafon	FISCALIZADOR
Aprobado por	FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE		RENDICIÓN DE FONDO FIJO
Motivo	RENDICION FONDO FIJO		

### Solicitud Inicial

Código	2022	Año	8	Total	500.000
--------	------	-----	---	-------	---------

### Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
26/01/2022	188117156 BEL Boleta Electrónica	765686601 EASY RETAIL SA	8.380	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: PUNTAS PHILLISP				
08/01/2022	56342 BEL Boleta Electrónica	761398407 FERRETERIA SAN ANTONIO	7.980	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Cerradura Frontal				
27/12/2021	186658108 BEL Boleta Electrónica	765686601 EASY RETAIL SA	6.990	REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MANTENCIÓN Y REPARACION DE VEHICULOS 22-04-011
Observacion: Paños de limpieza				
13/01/2022	396833 BEL Boleta Electrónica	760468096 DAP DUCASSE	7.140	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Cerraduras de cajon				
24/01/2022	44 REC Recibo (Otros Documentos)	000000005 MOVILIZACIÓN/TRASLADO/TAXI	37.520	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslados				
18/01/2022	57692 BEL Boleta Electrónica	761398407 FERRETERIA SAN ANTONIO	5.970	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Cerraduras				
13/01/2022	131 BEL Boleta Electrónica	75794479 Irene Varela Herrera	2.000	ENCUADERNACION Y EMPASTES 22-07-003
Observacion: Anillado				
12/01/2022	987 BEL Boleta Electrónica	835777006 Extintores Interprise Ltda	7.800	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999

Observacion: REcarga extintor automovil

06/01/2022	24121 BEL Boleta Electrónica	76620659k Comercializadora Halabi Spa	9.370	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
------------	------------------------------------	--	-------	---

Observacion: Siliconas

22/01/2022	643817382 BEL Boleta Electrónica	96792430K SODIMAC SA	59.990	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
------------	--	-------------------------	--------	---

Observacion: Escalera

18/01/2022	100230 BEL Boleta Electrónica	88948378 TALLER DE LLAVES YER TOOK	87.800	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO 22-06-003
------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--------	--

Observacion: Reparaciones, aperturas, combinaciones, copias

11/01/2022	2670 BEL Boleta Electrónica	768835780 Imprefi SPA	114.500	IMPRESION Y FOLLETOS 22-07-002
------------	-----------------------------------	--------------------------	---------	-----------------------------------

Observacion: Impresion de planos

27/01/2022	31 HE Bol. Honorario Electrónica	128704841 MIGUEL DIAZ QUEZADA	142.000	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO 22-06-003
------------	--	----------------------------------	---------	--

Observacion: Reparaciones varias

### Detalle Rendición

<b>Monto</b>	Total Asignado	500.000
	Total Rendición	497.440
<b>Menos</b>	Total Retención	17.395
	Saldo a Rendir	480.045
<b>Saldo a Pagar</b>		<b>480.045</b>

### Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-04-010	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES	98.830
22-04-011	REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MANTENCIÓN Y REPARACION DE VEHICULOS	6.990
22-06-003	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO	229.800
22-07-002	IMPRESION Y FOLLETOS	114.500
22-07-003	ENCUADERNACION Y EMPASTES	2.000
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	37.520
22-08-999	OTROS SERVICIOS GENERALES	7.800
<b>Total:</b>		<b>497.440</b>

### Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición de su fondo fijo, fue depositado el día 03-02-2022.	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

### Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	████████ CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	28-01-2022 11:38:38
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	████████ FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE	28-01-2022 11:43:52
Enviado a Tesoreria para revisión ✓	████████ GUILLERMO ANTONIO NUÑEZ RIVEROS	02-02-2022 11:11:25
Solicitud Tramitada ✓	████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	04-02-2022 11:54:47



## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
268	31/01/2022

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 39	03/02/2022	Transferencia	7004560	03-02-2022



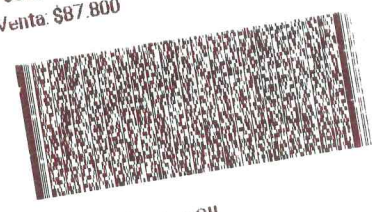
COMPROBANTE DE VENTA  
**TARJETA DE DEBITO**  
 COMERCIALIZADORA HALABI  
 COMERCIALIZADORA HALABI SPA  
 ROSAS 1051 B  
 76.620.659-K  
 SANTIAGO  
 597035110305-I21.1A1  
**VALIDO COMO BOLETA**

FECHA	HORA	TERMINAL
06/01/2022	14:03:12	A1671743
FECHA CONTABLE		- -00
NUMERO DE TARJETA	NUM DE CUENTA	C-DB
*****8589	A000000031010	
VISA DEBITO		\$7.874
MONTO NETO		\$1.496
IVA		\$9.370
MONTO VENTA		<b>\$9.370</b>
TOTAL		024121
NUMERO DE OPERACION:		425158
CODIGO DE AUTORIZACION:		PESO
MONEDA:		

COPIA CLIENTE  
 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR



LEONEL ULISES AHUMADA LOPEZ  
 8694837-8  
 GIRO: TALEER-LLAV  
 PLASTIF.VTA.MEN.ART.FERR  
 ETY MAT.CONSTRUCCION  
 ALONSO OVALLE 1515, DEPTO.  
 LOCAL, VILLA/POB. STGO CENTRO,  
 SANTIAGO, SANTIAGO  
 BOLETA ELECTRONICA Numero:  
 100230  
 Fecha: 18-01-2022 14:16  
 Venta: \$87.800



Timbre Electronico SII  
 Res. 80 de 2014  
 Verifique documento en  
 www.vessi.cl



**DAP DUCASSE DISEÑO LIMITADA**  
 Import, export y comer. de revest. para inmuebles y accesorios muebles

CASA MATRIZ  
 Av. Lib. Bdo. O'higgins 1460 Of. 501  
 Fono: (2) 3293 7000  
 www.dapducasse.cl

**R.U.T.: 76.046.809**  
**BOLETA ELECTRO**  
**Nº 396833**

**S.I.I.- SANTIAGO CEN**  
 Fecha emisión : 13 de Enero de  
 P.de Venta : 1700 Almacen : 1701  
 Dir. Origen : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1472

señores : BOLETA CONTADO  
 R.U.T : 66.666.666-6

Ref. AX : PV02160251/398151\_003  
 Vendedor : DANIEL ROBINSON SALVO QUINTANA

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO
050303002800	CERRAD. 730 CAJON PUERTA CUADRADA CR ! CROMO ! DAP	UN	3	2.380
				<b>TOTAL \$</b>
NETO \$		6.000		I.V.A. \$

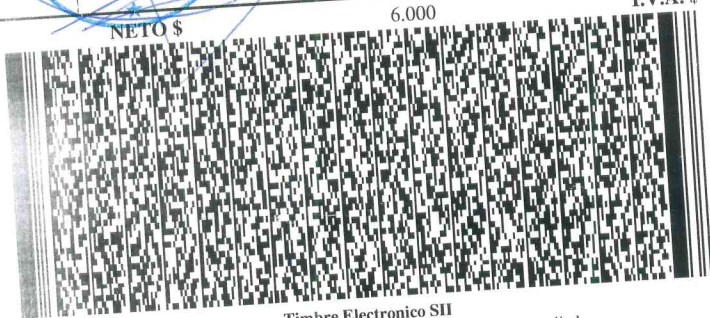


**ENTREGADO  
 EMPAQUE**  
 ALAMEDA 1472  
 DAP DUCASSE DISEÑO LTDA



BANCO	CTA.CTE	No CHEQUE	VCTO.

ROGAMOS HACER SUS PAGOS CON CHEQUE CRUZADO, NOMINA "AL PORTADOR". A NOMBRE DE DAP DUCASSE DISEÑO LTDA.

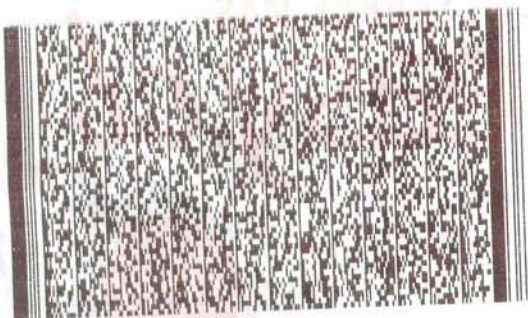


SUPLENTE DE UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES  
 JEFE  
 RUT: 680660-1  
 BOLETA ELECTRONICA No. 000988117156  
 SII SANTIAGO ORIENTE

EASY RETAIL S.A.  
 AV. ANDRES BELLO 2447 LOCAL 100  
 PROVIDENCIA SANTIAGO

400931100800 ADAPT MAG100800 3.690  
 400931121052 PTA PHILLIPS PHX5 4.690  
 SUB TOTAL 8.380

AV TOTAL DESCUENTOS 0  
 DEBITO 8.380  
 CAMBIO 0  
 TOTAL AFECTO \$ 8.380  
 NETO \$ 7.042  
 TOTAL IVA(19%) \$ 1.338  
 TOTAL 8.380



TIMBRE ELECTRONICO SII RES. 69 DE 2013

\*\*\*\*\*  
 Si hubiera pasado con Tarjeta Scotiabank  
 Cencosud, hubieras acumulado hasta  
 42 puntos mas

\*\*\*\*\*  
 FECHA HORA LOCAL CA TRX  
 26/01/22 13:27 0024 50 0090  
 ATENDIDO POR : SC0050  
 LOCAL SAP : E511

\*\*\*\*\*  
 Participa y Gana Gift Card de \$150.000  
 Evalua tu experiencia de compra  
 En <http://www.easy.cl/encuesta>  
 TU OPINION ES MUY IMPORTANTE..!  
 \*\*\*\*\*

Esta boleta es indispensable para cambios  
 y devoluciones, por favor conservela

202201260024050009001881171560

\*\*\*\*\* NUNCA PAGARA DE MAS \*\*\*\*\*

VENTA DEBITO  
 EASY COSTANERA  
 AV ANDRES BELLO 2447 L100  
 SANTIAGO  
 597029982414 S2PCD29982414538  
 26/01/22 13:27:01 C-DB \*\*\*\*\*8589  
 FECHA CONTABLE / /00  
 TOTAL \$8.380  
 EMPLEADO: 4050 BOLETA: 90  
 NUMERO OPERACION 001003476  
 CODIGO AUTORIZACION 821787  
 NUM. UNICO: 00240050009020220126132717  
 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

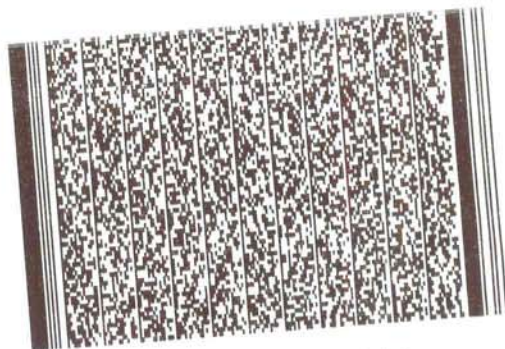
FERRETERIA Y QUIN  
 UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES  
 RUT: 76.139.840-7  
 GIRO: FERRETERIA QUINCALLERIA, ARTICULOS DE CONSTRUCCION  
 CASA MATRIZ: SAN ANTONIO 289, LOC. 14  
 Comuna: SANTIAGO - Ciudad: SANTIAGO

Boleta Electronica Nro.: 56342  
 Fecha Emisión: 08-01-2022

Descripcion	Cant.	Unitario	Valor
CER FRONTAL 446 SIN BARRA QUIN074	2,00 x	3.990	7.980
*Descuento: DESCUENTO \$ 0			

TOTAL 7.980

El IVA de esta boleta es \$1.274



Timbre Electronico S.I.I.  
 Resol. 80 del 2014  
 Verifique Doc.: [www.factoracion.cl/sanantonio/boleta](http://www.factoracion.cl/sanantonio/boleta)





**FERRETERIA Y QUINCALLERIA SAN ANTONIO LIMITADA**

RUT: 76.139.840-7

GIRO: FERRETERIA QUINCALLERIA, ARTICULOS DE CONSTRUCCION

CASA MATRIZ: SAN ANTONIO 289, LOC. 14

Comuna: SANTIAGO - Ciudad: SANTIAGO

Boleta Electronica Nro.: 57692

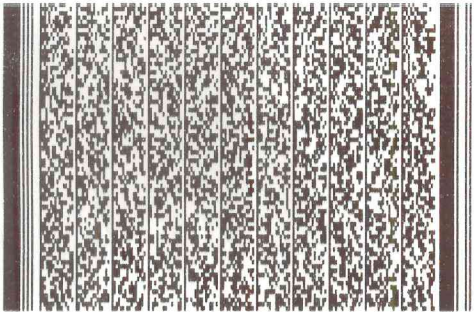
Fecha Emisión: 18-01-2022

Descripcion	Unitario	Valor
CER CAJON REDONDA #109		
QUIN036	3.00	1.990

\*Descuento: DESCUENTO \$ 0

**TOTAL 5.970**

El IVA de esta boleta es \$953



Timbre Electronico S.I.I.  
Resol. 80 del 2014

Verifique Doc.: [www.facturacion.cl/sanantonio/boleta](http://www.facturacion.cl/sanantonio/boleta)

**ENTREGADO**

Easy Costanera

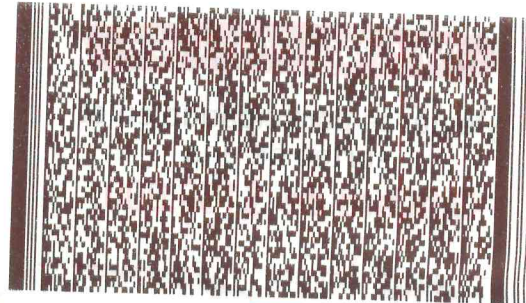
R.U.T. 76.568.660-1

BOLETA ELECTRONICA No 000186658108  
SII SANTIAGO ORIENTE

EASY RETAIL S.A.  
AV. ANDRES BELLO 2447 LOCAL 100  
PROVIDENCIA-SANTIAGO

081588302096 GUANTE BRILLO MOMO 6.990  
SUB TOTAL 6.990

AV	TOTAL DESCUENTOS	0
	DEBITO	6.990
	CAMBIO	0
	TOTAL AFECTO \$	6.990
	NETO \$	5.874
	TOTAL IVA(19%) \$	1.116
	TOTAL	6.990



TIMBRE ELECTRONICO SII RES. 69 DE 2013

\*\*\*\*\*  
Si hubiera pasado con Tarjeta Scotiabank Cencosud, hubieras acumulado hasta 35 puntos mas.  
\*\*\*\*\*

FECHA HORA LOCAL CA TAX  
27/12/21 12:57 0024 04 0143  
ATENDIDO POR : PAZ MEDEL GALVEZ  
LOCAL SAP : E511

\*\*\*\*\*  
Participa y Gana Gift Card de \$150.000  
Evalua tu experiencia de compra  
En <http://www.easy.cl/encuesta>  
TU OPINION ES MUY IMPORTANTE..!  
\*\*\*\*\*

Esta boleta es indispensable para cambios y devoluciones, por favor conservela



202112270024004014301866581080

\*\*\*\*\* NUNCA PAGARA DE MAS \*\*\*\*\*

VENTA DEBITO  
EASY COSTANERA  
AV ANDRES BELLO 2447 L100  
SANTIAGO

597029982414 S2PCD29982414585  
27/12/21 12:56:43 C-DB \*\*\*\*\*8589  
FECHA CONTABLE / / QO  
TOTAL \$6.990  
EMPLEADO: 8530 BOLETA: 143  
NUMERO OPERACION 001000069  
CODIGO AUTORIZACION 751744  
NUM. UNICO: 00240004014320211227125648  
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR  
CLIENTE



DIR: Camino el Centro #1454. Quilicura

BODEGA: Condor 1050, Santiago  
RUT: 76.883.578-0

Fecha : 11/01/2022 15:47

Boleta Electrónica : 2670

Detalle compra :

item 1 \$114,500

IVA(19%): \$18,282

TOTAL: \$114,500

Vendedor: 491 id 404  
Resolución SII 80 de 2014  
Descarga en [www.pagocash.cl](http://www.pagocash.cl)



-- COPIA CLIENTE --

SODIMAC S.A.  
AV. AMERICO VESPUCCIO 1737  
HUECHURABA  
SANTIAGO

SODIMAC S.A. RUT: 96.792.430-K  
AV. AMERICO VESPUCCIO 1737  
HUECHURABA  
DISTRIB. MATERIALES DE CONSTRUCCION  
BOLETA ELECTRONICA: 643817382 22/01/2022  
CC:00063 CAJA:0014 CAJERO:678 10:53:21

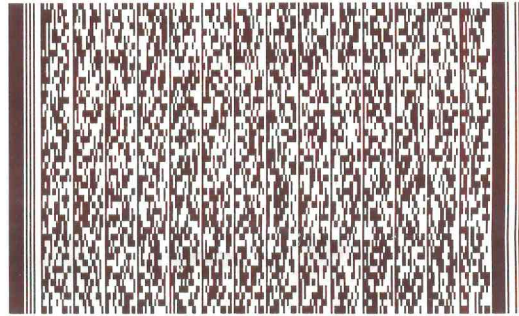
2058464 ESCALA 1.56M TIJ 4P ALU 90KG  
CU 1 X 59.990 59.990

NETO 50.412  
IVA 9.578  
TOTAL 59.990

##1##

- Formas de Pago -

TV 59990  
N.U. 630014000003220122105303  
#13622-2412  
CAJERA(O) CAJA SSC0



TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.  
RES. 115 de 2007  
Verifique documento en [www.sodimac.cl](http://www.sodimac.cl)



GUARDE ESTA BOLETA Y PRESENTELA EN  
CASO DE RECLAMO O CAMBIO DE PRODUCTO  
GRACIAS POR PREFERIRNOS  
EN SODIMAC USTED SIEMPRE ENCONTRARA  
LOS MEJORES PRECIOS  
CLIENTE

PARA REVISAR EL DETALLE DE SUS  
BOLETAS PERSONALIZADAS DE LOS  
ULTIMOS 3 MESES PUEDE REGISTRARSE EN  
[www.sodimac.cl](http://www.sodimac.cl) Y EN FUTURAS COMPRAS  
INDICAR SU RUT.

Inscribete en [www.cmrpuntos.cl](http://www.cmrpuntos.cl), dicta  
tu RUT en caja y acumula CMR Puntos  
pagando como quieras!  
Si ya estas inscrito los CMR Puntos  
obtenidos por esta compra se veran  
reflejados al dia siguiente.  
Recuerda que pagando con CMR  
multiplicas tus puntos!

COMPROBANTE DE VENTA CON PIN  
TARJETA DE CREDITO

Sodimac S.A.  
AV. AMERICO VESPUCCIO 1737  
HUECHURABA

597028109717 - 5.0.3.0

FECHA 22/01/22 HORA 10:51:58 TERMINAL S2PCD28109717902  
NUMERO DE TARJETA FECHA DE EXP/MARCA



## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

<b>CARLO ARAVENA LOPEZ</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES		GRADO	N° RUT
ESCALAFÓN			

DEPARTAMENTO U OFICINA


**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
10-01-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.250
	MINSAL	SUPER				2.300
<b>Total Rendición</b>						<b>4.550</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ \$ <b>4.550</b>
--	--	--------------------------

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

Nombre Jefatura Directa:		 Jefatura Autoriza Gasto con Firma
Cargo Jefatura Directa:		

## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>CARLO ARAVENA LOPEZ</b>			
APELLIDOS Y NOMBRES		GRADO	N° RUT
ESCALAFÓN			

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO


Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
07-01-2022	SUPER	CLINICA DAVILA			TAXI	3.650
	CLINICA DAVILA	SUPER			METRO	720
<b>Total Rendición</b>						<b>4.370</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ \$	<table border="1"> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>4.370</b></td> </tr> </table>		<b>4.370</b>
<b>4.370</b>					

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:	
Cargo Jefatura Directa:	

  
 Jefatura Autoriza Gasto con Firma



## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>CARLO ARAVENA LOPEZ</b>		
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<small>ESCALAFÓN</small>		

DETALLE DEL GASTO

DEPARTAMENTO U OFICINA

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
05-01-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.100
	MINSAL	SUPER				2.280
<b>Total Rendición</b>						<b>4.380</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;"><b>4.380</b></td> </tr> </table>	\$		\$	<b>4.380</b>
\$						
\$	<b>4.380</b>					

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:	
Cargo Jefatura Directa:	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**

## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

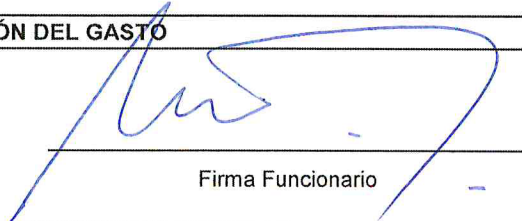
<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>		<b>17</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES		GRADO	N° RUT
<b>ADMINISTRATIVO</b>		<b>CONTRATA</b>	
ESCALAFÓN			

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

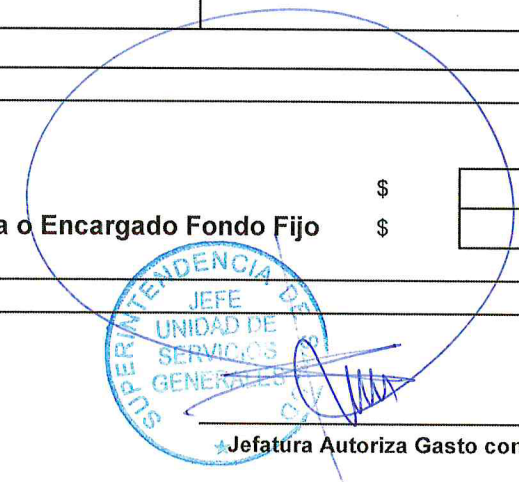
Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
21/12/2021	SUPER	HOSPITAL CLÍNICO UC	METRO	1		720
21/12/2021	HOSPITAL CLÍNICO UC	HOSPITAL TRAUMATOLOGICO	METRO	1		720
21/12/2021	HOSPITAL TRAUMATOLOGICO	SUPER				720
22/12/2021	SUPER	HOSPITAL CLÍNICO UC				720
22/12/2021	HOSPITAL CLÍNICO UC	SEREMI DE EDUCACIÓN RM				720
22/12/2021	SEREMI DE EDUCACIÓN RM	SUPER				720
<b>Total Rendición</b>						<b>4.320</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	Anticipo entregado \$ <input type="text"/> Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> \$ <input type="text"/>
--	--	--

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:	<input type="text"/>
Cargo Jefatura Directa:	<input type="text"/>



★Jefatura Autoriza Gasto con Firma



## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:


<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>		<b>17</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES		GRADO	N° RUT
<b>ADMINISTRATIVO</b>		<b>CONTRATA</b>	
ESCALAFÓN			

DEPARTAMENTO U OFICINA

### DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
23/12/2021	SUPER	HOSPITAL CLÍNICO UC	METRO	1		72
23/12/2021	HOSPITAL CLÍNICO UC	SEREMI DE EDUCACIÓN RM	METRO	1		72
23/12/2021	SEREMI DE EDUCACIÓN RM	SUPER	METRO	1		72
23/12/2021	SUPER	MINSAL	METRO	1		72
23/12/2021	MINSAL	SUPER	METRO	1		72
<b>Total Rendición</b>						<b>3.600</b>

### LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	Anticipo entregado \$ _____ Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ <b>3.600</b>
--	---

### AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:	
Cargo Jefatura Directa:	



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
<small>ESCALAFÓN</small>		
<small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>		

**DETALLE DEL GASTO**

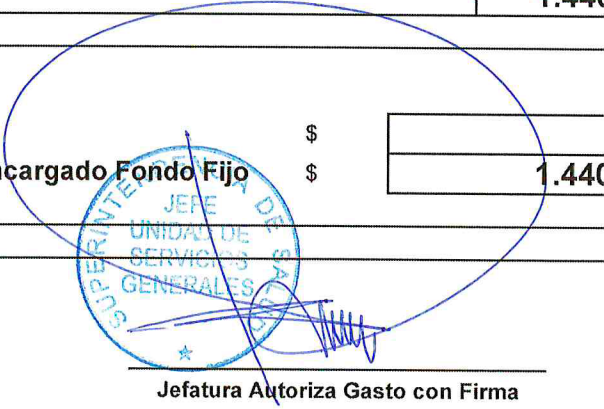
Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
24/12/2021	SUPER	FONASA	METRO	1		72
24/12/2021	FONASA	SUPER	METRO	1		72
<b>Total Rendición</b>						<b>1.440</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"> </span> \$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1.440</span>
--	---	--

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**



## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
<small>ESCALAFÓN</small>		
<small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>		

**DETALLE DEL GASTO**


Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
27/12/2021	SUPER	HOSPITAL CLÍNICO UC	METRO	1		72
27/12/2021	HOSPITAL CLÍNICO UC	SUPER	METRO	1		72
<b>Total Rendición</b>						<b>1.440</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <input type="text"/></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <input type="text" value="1.440"/></p>	
--	---	--

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**

## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
-----------------------------	-----------	--

<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
------------------------------------	----------------------	-----------------------

<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>
-----------------------	-----------------

<small>ESCALAFÓN</small>
--------------------------

<small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>
---------------------------------------

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
28/12/2021	SUPER	SENADIS	METRO	1		720
28/12/2021	SENADIS	SUPER	METRO	1		720
<b>Total Rendición</b>						<b>1.440</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	\$ <input style="width: 50px;" type="text"/> \$ <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text" value="1.440"/>
--	---	---

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**



## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
29/12/2021	SUPER	HOSPITAL CLÍNICO UC	METRO	1		720
29/12/2021	HOSPITAL CLINICO UC	SUPER	METRO	1		720
30/12/2021	SUPER	MINSAL	METRO	1		720
30/12/2021	MINSAL	SUPER	METRO	1		720
<b>Total Rendición</b>						<b>2.880</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	\$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 60px; height: 20px;"></span> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 60px; height: 20px; text-align: right;"><b>2.880</b></span>
--	---	---

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**

## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	N° RUT
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
ESCALAFÓN		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
04/01/2022	SUPER	LUIS THAYER OJEDA 0130	NOTIFICACIÓN IP	1		720
04/01/2022	LUIS THAYER OJEDA 0130	SUPER	NOTIFICACIÓN IP	1		720
<b>Total Rendición</b>						<b>1.440</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 _____ Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">\$</td> <td style="text-align: right;"><b>1.440</b></td> </tr> </table>	\$		\$	<b>1.440</b>
\$						
\$	<b>1.440</b>					



**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**


<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
12/01/2022	SUPER	CONSALUD PROVIDENCIA	TAXI	1		5.500
12/01/2022	HOSPITAL CLÍNICO UC	SUPER	METRO	1		720
<b>Total Rendición</b>						<b>6.220</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>6.220</b></td> </tr> </table>	\$	<b>6.220</b>
\$				
<b>6.220</b>				

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**

## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
<small>ESCALAFÓN</small>		
<small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>		

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
10/01/2022	SUPER	HOSPITAL CLÍNICO UC	METRO	1		720
10/01/2022	HOSPITAL CLÍNICO UC	SUPER	METRO	1		720
<b>Total Rendición</b>						<b>1.440</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.440</span>
--	--	--

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	



**Jefatura Autoriza Gasto con Firma**

**MIGUEL ANGEL DIAZ QUEZADA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 31**

**RUT: 12.870.484-1**

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,**

**SERVICIOS GENERALES**

**MIGUEL ANGEL 1298 Villa/Pob. VILLA EJERCITO LIB. , PUENTE ALTO**

**TELEFONO: 8672570**

**Fecha: 27 de Enero de 2022**

**Señor(es): SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

**Rut: 60.819.000- 7**

**Domicilio: ALAMEDA 1449, SANTIAGO**

Por atención profesional:

REPARACION PUERTA DE ACCESO PRIMER PISO, NIVELACION , BRAZO HIDRAULICO , BISAGRAS	35.000
DESTAPE DE 3 BANOS PISO 1 BANO ATENCION USUARIOS Y 6 DAMAS SECTOR ORIENTE	50.000
DESTAPE LAVAPLATOS CASINO PISO 5 , INSTALACION DE PERSIANA PISO 5	40.000
CAMBIO DE FLEXIBLES VANITORIOS	17.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>142.000</b>
<b>12.25 % Impto. Retenido:</b>	<b>17.395</b>
<b>Total:</b>	<b>124.605</b>

Fecha / Hora Emisión: 27/01/2022 15:52



1287048400031B5F9E24

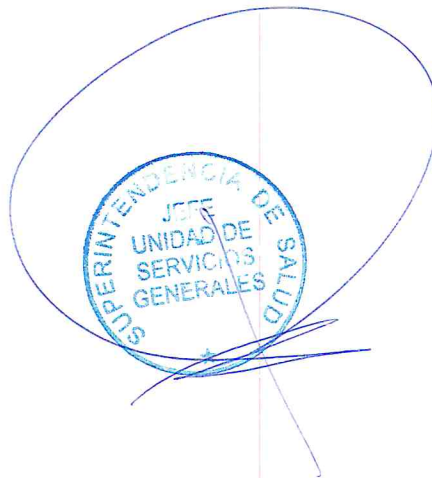
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202201271552

Fecha / Hora Impresión: 27/01/2022 15:52





IRENE DEL ROSARIO VARELA HERRERA

7.579.447-9

Giro: LIBRERIA, PAPELERIA,  
SUMINISTRO ARTICULOS DE OFICINA,  
CONFITES Y BEBID

SAN IGNACIO 75

Santiago, Santiago

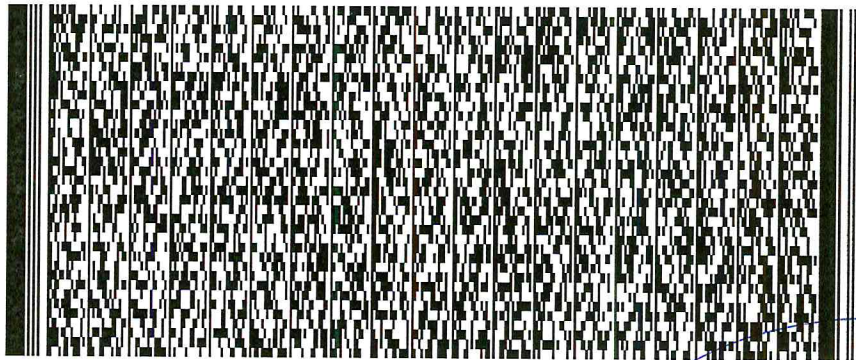
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 131

REF. VENDEDOR: 7579447-9

Fecha: 2022-01-13 15:25:56

Monto Total \$ 2.000

El IVA incluido en esta boleta es de  
\$319



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verifique documento en  
[sii.cl](http://sii.cl)

