

# SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Subdepto. de Finanzas y Contabilidad  
**FPV/GNR/PCP/CGP/GSR**

**FIJA MONTO DE FONDOS GLOBALES PARA  
OPERAR EN EFECTIVO A FUNCIONARIAS  
Y FUNCIONARIOS DE LA OFICINA  
CENTRAL Y DE LAS AGENCIAS ZONALES Y  
REGIONALES DE LA SUPERINTENDENCIA  
DE SALUD PARA EFECTUAR GASTOS  
MENORES AÑO 2022.**

**RESOLUCIÓN EXENTA N°1011**

**SANTIAGO, 13 0 DIC 2021**

**VISTO:** lo dispuesto en la Ley N°21.395, que aprobó el presupuesto del Sector Público para el año 2022; en el artículo 109 y demás pertinentes del DFL N°1, de 2005, de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del DL N° 2763, de 1979, y de las Leyes N°18.933 y N°18.469; en el DFL N° 1/19.653 de 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la Ley N°19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en la Ley N°19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su Reglamento contenido en el Decreto Supremo N°250, de 2004, del Ministerio de Hacienda, y sus posteriores modificaciones; la Resolución Exenta SS/N°653, del 3 de septiembre de 2020, sobre delegación de facultades; la Resolución Exenta RA 882/106 del 7 de agosto de 2020, de la Superintendencia de Salud, que nombra a la persona que indica en el cargo de Jefe del Departamento de Administración y Finanzas; en las Resoluciones N°s 7, de 2019 y 16, de 2020, ambas de la Contraloría General de la República, y

## **CONSIDERANDO:**

**1°** Que, las autorizaciones e instructivos específicos que se publican cada año calendario en el libro **"Instrucciones para la Ejecución de la Ley de Presupuestos del Sector Público"**, de la Dirección de Presupuesto del Ministerio de Hacienda, autoriza fondos globales en efectivo para operaciones menores y viáticos.

**2°** La conveniencia de poner a disposición de funcionarios y funcionarias de las Oficinas de Santiago y de las Agencias Regionales de esta Superintendencia, fondos para operaciones menores en dinero efectivo, que le permitan cubrir gastos del subtítulo 22 "Bienes y Servicios de Consumo".

3° Que en el Decreto N° 250, publicado en septiembre de 2004, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestaciones de Servicios, se interpreta como compra menor, toda compra menor a 3 UTM.

4° Que, sobre la base de las consideraciones anteriores y disposiciones legales vigentes, dicto la siguiente,

## RESOLUCIÓN:

1° **ASÍGNASE** a los encargados de Santiago y a los Jefes de las Agencias Regionales de esta Superintendencia de Salud, un Fondo Fijo que no supera el monto máximo de 15 UTM, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes, para operar dinero en efectivo, durante el año 2022, con el objeto de efectuar **gastos menores, comprendidos en los ítem del Subtítulo 22 "Bienes y Servicios de Consumo"**, de acuerdo al siguiente detalle:

CARGO	LUGAR DESEMPEÑO	DE	MONTO ASIGNADO
Servicio de Bienestar	Santiago		\$200.000
Unidad de Servicios Generales	Santiago		\$500.000
Tesorería	Santiago		\$200.000
Unidad de Adquisiciones	Santiago		\$300.000
Agente (a) Regional	Arica		\$300.000
Agente (a) Regional	Iquique		\$300.000
Agente (a) Regional	Antofagasta		\$300.000
Agente (a) Regional	Copiapó		\$300.000
Agente (a) Regional	La Serena		\$300.000
Agente (a) Regional	Viña		\$300.000
Agente (a) Regional	Rancagua		\$300.000
Agente (a) Regional	Talca		\$400.000
Agente (a) Regional	Chillán		\$300.000
Agente (a) Regional	Concepción		\$300.000
Agente (a) Regional	Temuco		\$300.000
Agente (a) Regional	Valdivia		\$300.000
Agente (a) Regional	Pto. Montt		\$300.000
Agente (a) Regional	Coyhaique		\$300.000
Agente (a) Regional	Pta. Arenas		\$300.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$5.800.000</b>

2° **DÉJASE** establecido que los montos asignados, por concepto de fondo fijo, a que se refiere el resuelto anterior, estarán sujetos a rendición de cuentas de acuerdo con las instrucciones impartidas al efecto por la Contraloría General de la República, en la Resolución N°30, del 11 de marzo de 2015.

3° **DÉJANSE** establecida las siguientes restricciones para la administración de los fondos globales en efectivo para operaciones menores:



**3.1 Que los montos asignados son única y exclusivamente para cubrir gastos operativos y administrativos urgentes e imprevistos en efectivo para compras menores (compra menor 3 UTM),** y así agilizar la materialización de dichas compras o pagos, que por su cuantía y/o naturaleza se justifica pagar y/o comprar en efectivo.

**3.2 Que las rendiciones de cuentas, parciales o totales, que se efectúen no podrán exceder el monto total asignado,** el exceso de gastos por sobre el monto asignado, no se reembolsará, ni tampoco la documentación podrá presentarse en una próxima rendición, en tal circunstancia, el gasto debe ser cubierto por el responsable del Fondo Fijo.

**3.3** Que el fondo asignado en dinero efectivo o tarjeta corporativa deberá ser mantenido por la persona responsable, en una caja o espacio especialmente habilitado para tal efecto y debidamente resguardada o en la cuenta asociada a la tarjeta corporativa. Para el caso de los agentes zonales y/o regionales, éstos deberán mantener el dinero en efectivo, siempre que sea el caso, y los saldos en las tarjetas corporativas bancarias institucionales, donde la suma de ambos más los comprobantes de gastos mantenidos, deberá totalizar la cantidad asignada.

**3.4** Que en ningún caso se deberá guardar en dicha caja, dineros personales, ni boletas u otros documentos de compras que no correspondan al Fondo Fijo asignado.

**3.5 Que todos los documentos de gastos rendidos periódicamente deben contar con la respectiva firma y timbre del responsable del fondo fijo y el timbre de recepción conforme.**

**3.6 Que los gastos rendidos, de preferencia deben ser respaldados con factura y como segunda opción puede ser boleta de compra o boleta de honorarios (la boleta de compra no debe superar 1 UTM).** Otro tipo de documento será aceptado siempre y cuando se demuestre fehacientemente que no es posible la obtención de los tipos de documentos anteriormente mencionados. Para el caso de los gastos de movilización se recomienda el uso de planillas visada y firmada por el encargado del fondo fijo.

**3.7** Los gastos no podrán ser respaldados por recibos de dinero, salvo casos especiales previa autorización del Subdepartamento de Finanzas y Contabilidad.

**3.8 Que no serán reconocidos como gastos: los intereses y las multas asociadas al pago de servicios y/o compras.** Todo gasto rendido, que incluya multas o intereses, será rebajado de la rendición y reembolsado sin considerar tales montos y serán de cargo de cada responsable del fondo fijo. Por tanto, se deben tomar los resguardos necesarios para no pagar cuentas o servicios con retraso y así evitar la generación de multas e intereses.

**3.9** Las Agencias que incurren en gastos por concepto de servicio de monitoreo de seguridad (ADT u otros), serán

responsables de rescatar la factura o boleta mensual directamente del portal respectivo. En la eventualidad que dichas facturas sean recibidas en sistema Acepta, la Unidad de Adquisiciones, enviará por correo a cada agencia la factura respectiva.

3.10 Los gastos y sus respectivas rendiciones y antecedentes de respaldo deben ser ingresadas en el Sistema Gestión de Personas GP en el link <http://gp.superdesalud.gob.cl/gp/>.

3.11 En el caso que el responsable del fondo fijo efectúe una compra con factura, a un proveedor no habitual, tendrá la obligación de informar al Subdepartamento de Finanzas y Contabilidad, con la finalidad de que el proveedor sea incluido en la lista blanca del Sistema de recepción de factura "Acepta" y la factura no sea reclamada y pierda su validez. La emisión de las facturas que respaldan gastos de fondos fijos deben ser emitidas con forma de pago "**Contado**".

**4° DÉJASE** establecido que **los gastos por compras de bienes y servicios que superen el equivalente a Tres Unidades Tributarias Mensuales (3 UTM), deberán ser previamente autorizados por Resolución Exenta. Ante una compra mayor a 3 UTM, se debe generar solicitud de compra en sistema GP y contactarse con la Unidad de Adquisiciones. Por norma, está estrictamente prohibido fraccionar la compra para evitar sobrepasar el límite de las 3 UTM.**

**5°** Una vez revisada y aceptada la rendición de cuentas por la jefatura directa del encargado de la rendición, y la aprobación de la Coordinación Regional, se dispondrá la reposición del Fondo Fijo por el Subdepartamento de Finanzas y Contabilidad. Se recomienda, enviar las rendiciones de gastos y sus respectivos respaldos físicos, entre los días 23 y 25 de cada mes.

**6° DÉJASE** establecido que la reposición de los fondos a los responsables, por rendiciones realizadas, serán depositadas en la cuenta corporativa asignada a cada uno y el que no disponga de tarjeta corporativa, será con cheque nominativo al encargado del fondo fijo. Excepcionalmente, y a solicitud del encargado/a del Fondo Fijos, se podrán realizar transferencias o depósitos en sus cuentas bancarias personales. Tampoco se podrá depositar o girar el fondo fijo a una persona que no cuente con su respectiva póliza de fianza.

**7° DÉJASE** establecido que el/la funcionario/a responsable del fondo fijo, debe realizar un cierre anual el penúltimo día hábil de diciembre de cada año, con su respectiva rendición y depositar el saldo no consumido en la cuenta Institucional respectiva e informar del cierre a Tesorería de la Superintendencia mediante correo electrónico, de la siguiente forma:

- **Fondo fijo operado con la tarjeta corporativa:** deben realizar depósito en la cuenta asociada a la tarjeta corporativa asignada y debe remitir los comprobantes de depósito y saldo a la Tesorería de la Superintendencia de Salud.
- **Fondo fijo que opera SIN tarjeta corporativa:** debe realizar depósito en la **Cuenta Corriente de la Superintendencia de Salud, N°9019073 del**

# SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Subdepto. de Finanzas y Contabilidad

**Banco Estado** y debe remitir los comprobantes de depósito y saldo a la Tesorería de la Superintendencia de Salud.

**8° DÉJASE** establecido que en la eventualidad que se rinda gasto de combustible, por cometidos institucionales, se debe indicar los lugares que conforman el recorrido realizado, los kilómetros por cada tramo indicado y el valor del litro de combustible. Estos datos son solicitados en formulario de rendición de fondo fijo disponible en sistema GP.

**9°** El Subdepartamento de Gestión y Desarrollo de Personas de esta Superintendencia de Salud, verificará que los funcionarios/as designados/as para manejo de fondo fijo estén en posesión de la póliza "Fidelidad Funcionaria Valores Fiscales".

**10°** Ante dudas o consultas relacionadas con Fondos Fijos en materias;

- Compras o adquisiciones, se debe contactar a la Unidad de Adquisiciones.
- Presupuestarias, contables, rendiciones y/o pagos, se debe contactar al Subdepartamento de Finanzas y Contabilidad.
- Pólizas de Fianza, se debe contactar al Subdepartamento de Gestión y Desarrollo de Personas.

**11° IMPÚTESE** el gasto que irroque la presente contratación al presupuesto vigente para el año 2022, aprobado para esta Institución:

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE**

**" POR ORDEN DEL SUPERINTENDENTE "**

  
**RODRIGO SIERRA CONTRERAS**  
**JEFE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**



## **DISTRIBUCIÓN**

- Depto. De Administración y Finanzas
- Subdepto. de Finanzas y Contabilidad
- Subdepto. de Recursos Humanos
- Unidad de Adquisiciones
- Subdepto. Agencias Regionales
- Agencias Regionales
- Oficina de Partes



## RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	97	Fecha	14/07/2022
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Tiempo de Atencion	[5 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	CONTABILIDAD		
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA AREA DE APOYO	Escalafon	FISCALIZADOR
Aprobado por	JOAQUIN FELIX SOLIS GARCIA		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
14/07/2022	19388040 BOL Boleta	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.460	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				
14/07/2022	19387867 BOL Boleta	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.640	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				
23/06/2022	13101 BOL Boleta	765183189 HERNANDEZ LTDA ESTACIONAMIENTOS	3.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Estacionamiento				
01/07/2022	4090627 BEL Boleta Electrónica	967115908 MANANTIAL SA	19.960	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999
Observacion: Bidones de agua				
28/06/2022	18942467 BOL Boleta	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	1.340	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				
05/07/2022	2219354432 BOL Boleta	81201000K CENCOSUD RETAIL SA	3.640	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999
Observacion: Glade recargas Superintendente				
10/06/2022	19312589 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	1.340	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				
04/07/2022	449754 BOL Boleta	950110007 FERRETERIA NUEVA SA	13.000	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Llave monomando				
23/06/2022	19340769 BOL Boleta	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.640	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				

30/06/2022	114863 BOL Boleta	761544357 Comercial Oyesa LTDA	19.850	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Huinchas de medir , atornilladores, puntas phillips				
08/06/2022	10308 BOL Boleta	760782564 Comercializadora Aliceli limitada	9.000	TELEFONIA CELULAR 22-05-006
Observacion: Adaptador				
08/07/2022	311 REC Recibo (Otros Documentos)	000000001 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	69.330	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslados				
30/06/2022	114865 BOL Boleta	761544357 Comercial Oyesa LTDA	2.460	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Silicona transparente				
30/05/2022	2191393996 BOL Boleta	81201000K CENCOSUD RETAIL SA	1.270	MATERIALES Y ÚTILES DE ASEO 22-04-007
Observacion: Esponjas				
30/06/2022	412296 BOL Boleta	764675053 TRIGOPLAS EIRL	4.000	MATERIALES DE OFICINA 22-04-001
Observacion: Films para embaje				
30/06/2022	100656 BOL Boleta	771049443 GRIFERIA MONICA SPA	15.500	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Acido cítrico , Flexibles				
05/07/2022	2272 BOL Boleta	771278418 Comercial LIU LIU SPA	4.000	MATERIALES DE OFICINA 22-04-001
Observacion: Cintas de Embalajes				
04/07/2022	100548 BOL Boleta	88948378 TALLER DE LLAVES YER TOOK	141.200	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO 22-06-003
Observacion: Cambios de chapas, apertura de muebles, Cambio de Cilindros puertas				
29/06/2022	2255 BOL Boleta	771278418 Comercial LIU LIU SPA	5.000	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Jaboneras				

## Detalle Rendición

<b>Monto</b>	Total Asignado	500.000
	Total Rendición	321.630
<b>Menos</b>	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	321.630
<b>Saldo a Pagar</b>		<b>321.630</b>

## Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-04-001	MATERIALES DE OFICINA	8.000
22-04-007	MATERIALES Y ÚTILES DE ASEO	1.270
22-04-010	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES	55.810
22-05-004	CORREO	10.420
22-05-006	TELEFONIA CELULAR	9.000
22-06-003	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO	141.200
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	72.330
22-08-999	OTROS SERVICIOS GENERALES	23.600
<b>Total:</b>		<b>321.630</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		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
	Aprobado	JOAQUIN FELIX SOLIS GARCIA
	(19-07-2022)Modificada NDoc: 4090627 , 4090627 - Modificada Concepto: 967115908 , OTROS SERVICIOS GENERALES -	GUILLERMO ANTONIO NUÑEZ RIVEROS
	(19-07-2022)Modificada NDoc: 2219354432 , 2219354432 - Modificada MontoGasto: 3.670 , 3.640 -	GUILLERMO ANTONIO NUÑEZ RIVEROS

## Seguimiento

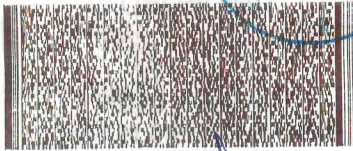
Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	12259563-3 CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	14-07-2022 13:18:11
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	08324273-6 JOAQUIN FELIX SOLIS GARCIA	14-07-2022 13:28:01



COMERCIAL LIU LIU SPA  
 77.127.841-8  
 Giro: COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS  
 Y ACCESORIOS PARA EL HOGAR  
 AMUNATEGUI 72  
 Santiago, Santiago  
 BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 2.255  
 REF. VENDEDOR: 25582890-8  
 Fecha: 2022-06-29 10:32:22

Monto Total \$ 5.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$798



Timbre Electrónico SII

Res. 80 de 2014

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

**BOLETA ELECTRONICA**

Nro.: 412296

**OTRO MEDIO DE PAGO**

TRIGOPLAS EIRL  
 TRIGOPLAS NICOLAS TRIGO CHANDIA E.I.R.L.  
 76.467.505-3  
 LONDRES 000028 SN  
 SANTIAGO  
 597033380763-I21.111

FECHA	HORA	TERMINAL
30/06/2022	14:15:39	V3687961
MONTO NETO		\$3.361
IVA		\$639
<b>TOTAL</b>		<b>\$4.000</b>
NUMERO DE OPERACION		000758



Timbre Electrónico SII  
 Verifique su boleta en [www.onepaytransbank.cl](http://www.onepaytransbank.cl)

COPIA COMERCIO

LEONEL ULISES AHUMADA LOPEZ  
 8894837-8  
 GIRO: TALLER LLAV.  
 PLASTIF.VTA.MEN.ART.FERR  
 ET.Y MAT.CONSTRUCCION  
 ALONSO OVALLE 1515, DEPTO.  
 LOCAL, VILLA/POB. STGO CENTRO,  
 SANTIAGO, SANTIAGO  
 BOLETA ELECTRONICA Numero:  
 100548  
 Fecha: 04-07-2022 14:05

Venta: \$141.200

El IVA incluido en esta boleta es de \$22545



Timbre Electrónico SII  
 Res. 80 de 2014

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

BOLETA ELECTRONICA  
 RUT: 76078256 4  
 N 00010308

S.I.L. - Sant Jago  
 COMERCIALIZADORA DE ELECTRONICA  
 IMP Y OENTA DE ART Y ACCESORIOS PARA CELULARES  
 AHUMADA DE SANTIAGO-SANTIAGO  
 POS: 14232  
 2022-06-08 19:35:00  
 MEDIO PAGO: EFT 1400

**Total: \$ 9.000**

El IVA incluido en esta boleta es de \$1.437  
 1.53P

**BOLETA ELECTRONICA**  
 Nro.: 114865  
**OTRO MEDIO DE PAGO**  
 OYESA LTDA  
 COMERCIAL OYESA LIMITADA  
 761544357  
 UNION LATINOAMERICANA 33  
 SANTIAGO  
 597036162767-I21.1A1

FECHA	HORA	TERMINAL
30/08/2022	13:55:36	B1622252
MONTO NETO		\$2.067
IVA		\$393
<b>TOTAL</b>		<b>\$2.460</b>
NUMERO DE OPERACION		010704



Timbre Electronico SII  
 Verifique su boleta en  
[www.onepaytransbank.cl](http://www.onepaytransbank.cl)

COPIA CLIENTE



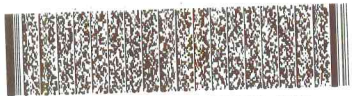
**GRIFERIA MONICA SPA**  
 77104944-3

GRIFERIA, FERRETERIA, REPUESTOS Y  
 REPARACION DE CALLETON  
 SAN FRANCISCO 50  
 SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA 1000561  
 FECHA : 30 06 2022

ITEM	CANT.	VALOR
Venta mlPos Facil	1	15500

Total \$ 15500  
 IVA de esta boleta \$ 2475



TIMBRE ELECTRONICO SII  
 Res. 80 del 2014  
 Verif. doc. [www.cloud-apps.cl](http://www.cloud-apps.cl)  
 mlPos Ver.2.1.2

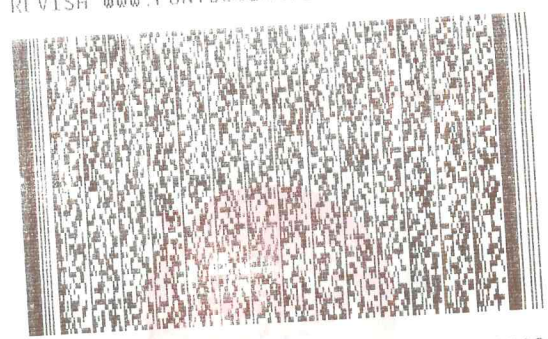


RUI 81201000-K  
 BOLETA ELECTRONICA N° 2191393996  
 SII SANTIAGO CENTRO

CENCOSUD RETAIL S.A.  
 AV. KENNEDY 9001, LAS CONDÉS-SANTIAGO  
 AV LIB. BERNARDO O'HIGGINS 1449  
 SANTIAGO CENTRO - SANTIAGO  
 7806810004305 ESPONJA X3UN  
 SUB TOTAL \$ 1.269

NETO \$	1.066
TOTAL IVA 19,00% \$	203
TOTAL \$	1.269
LEY REDONDEO \$	1
EFFECTIVO \$	10.000
VUELTO \$	8.730

\*\*\*\*\*PUNTOS CENCOSUD\*\*\*\*\*  
 USTED PODRIA HABER ACUMULADO: 4  
 PUNTOS CENCOSUD VALIDARA LOS PUNTOS  
 ACUMULADOS SEGUN LOS TERMINOS Y  
 CONDICIONES DEL PROGRAMA.  
 REVISA WWW.PUNTOSCENCOSUD CL



Timbre Electronico SII Res. 124 de 2009  
 REIMPRESIONES EN [www.santaisabel.cl](http://www.santaisabel.cl)

202205300767002340721915  
 FECHA HORA LOCAL CA TRY  
 30/05/22 09:53 0767 02 3407 52 JERE  
 ATENDIDO POR : ALISSON VEGA  
 4.1.662 [1559] CS-CL 569







Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 18.942.467**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Telefono: 29565000 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL MONEDA  
Dirección Sucursal: MONEDA 1170  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Ciudad Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 67347794  
Telefono Sucursal: 29561845  
Fecha Emisión: 28/06/2022 12:00 Trx: 64.195.881  
Cajero: RPADILLA

CODIGO	SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
003	CARTA CERTIFICADA	00001	1.340	1.340
<b>SUBTOTAL</b>			\$	1.340
<b>DESCUENTO</b>			\$	0
<b>TOTAL</b>			\$	1.340
<b>TARJETA DEBITO VUELTO</b>			\$	0



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

Gracias por su preferencia  
Recibe paquetes y documentos en una Casilla de CorreosChile.  
¡Contrata o renueva la tuya!

**ESTIMADO CLIENTE**

**CONDICIONES DE SERVICIOS GENERALES**

- Declarar detalle de contenido
- Usar embalaje acorde al contenido
- Declarar boleta de producto enviado
- No enviar mercancías peligrosas
- No enviar mercancías prohibidas
- Políticas de Indemnizaciones, ver Web de Correos
- Seguimiento envíos [www.correos.cl](http://www.correos.cl)
- No despache dinero en los envíos, use servicios de giros

Proporcione domicilios y telefonos contacto  
-Remitente/Destinatario y telefonos contacto  
CALL CENTER 600 - 950 20 20

¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!  
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería\*  
en marzo\* Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V

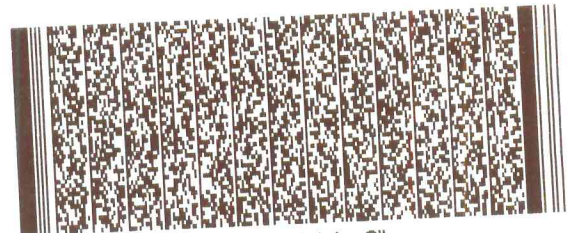


Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 19.312.589**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Telefono: 29565000 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL SANTIAGO SAN MARTIN  
Dirección Sucursal: SAN MARTIN 29  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 0  
Telefono Sucursal:  
Fecha Emisión: 10/06/2022 15:18 Trx: 64.086.317  
Cajero: LUIBRITO

CODIGO	SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
003	CARTA CERTIFICADA	00001	1.340	1.340
<b>SUBTOTAL</b>			\$	1.340
<b>DESCUENTO</b>			\$	0
<b>TOTAL</b>			\$	1.340
<b>TARJETA DEBITO VUELTO</b>			\$	0



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

Gracias por su preferencia  
Recibe paquetes y documentos en una Casilla de CorreosChile.  
¡Contrata o renueva la tuya!

**ESTIMADO CLIENTE**

**CONDICIONES DE SERVICIOS GENERALES**

- Declarar detalle de contenido
- Usar embalaje acorde al contenido
- Declarar boleta de producto enviado
- No enviar mercancías peligrosas
- No enviar mercancías prohibidas
- Políticas de Indemnizaciones, ver Web de Correos
- Seguimiento envíos [www.correos.cl](http://www.correos.cl)
- No despache dinero en los envíos, use servicios de giros

Proporcione domicilios y telefonos contacto  
-Remitente/Destinatario y telefonos contacto  
CALL CENTER 600 - 950 20 20

¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!  
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería\*  
en marzo\* Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V





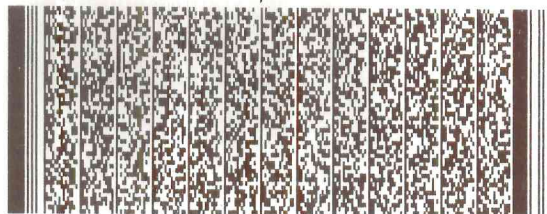


Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 19.388.040**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Telefono: 29565000 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL SANTIAGO SAN MARTIN  
Dirección Sucursal: SAN MARTIN 29  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Ciudad Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 0  
Teléfono Sucursal:  
Fecha Emisión: 14/07/2022 10:48 Trx: 64.329.775  
Cajero: LUIBRITO

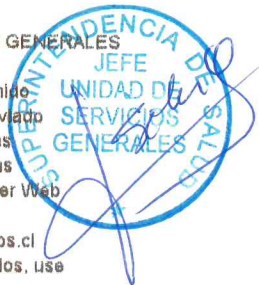
CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
062 CARTA INTERNACION	00001	2.460	2.460
<b>SUBTOTAL</b>		\$	2.460
<b>DESCUENTO</b>		\$	0
<b>TOTAL</b>		\$	2.460
<b>EFFECTIVO</b>		\$	5.000
<b>VUELTO</b>		\$	2.540



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014. - Verifique documento: [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

Gracias por su preferencia  
Recibe paquetes y documentos en una Casilla de CorreosChile.  
¡Contrata o renueva la tuya!  
ESTIMADO CLIENTE  
CONDICIONES DE SERVICIOS GENERALES  
-Declarar detalle de contenido  
-Usar embalaje acorde al contenido  
-Declarar boleta de producto enviado  
-No enviar mercancías peligrosas  
-No enviar mercancías prohibidas  
-Políticas de Indemnizaciones, ver Web de Correos  
-Seguimiento envíos [www.correos.cl](http://www.correos.cl)  
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros  
Proporcione domicilios y telefonos contacto  
-Remitente/Destinario y telefonos contacto  
CALL CENTER 600 - 950 20 20  
¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!  
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería\*  
en marzo\*Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V

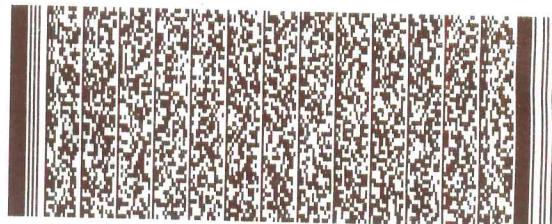


Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 19.387.867**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Telefono: 29565000 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL SANTIAGO SAN MARTIN  
Dirección Sucursal: SAN MARTIN 29  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Ciudad Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 0  
Teléfono Sucursal:  
Fecha Emisión: 14/07/2022 10:07 Trx: 64.329.139  
Cajero: LUIBRITO

CODIGO SERVICIO	CANT	Precio Unitario	Valor
062 CARTA INTERNACION	00001	2.640	2.640
<b>SUBTOTAL</b>		\$	2.640
<b>DESCUENTO</b>		\$	0
<b>TOTAL</b>		\$	2.640
<b>EFFECTIVO</b>		\$	5.000
<b>VUELTO</b>		\$	2.360



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014. - Verifique documento: [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

Gracias por su preferencia  
Recibe paquetes y documentos en una Casilla de CorreosChile.  
¡Contrata o renueva la tuya!  
ESTIMADO CLIENTE  
CONDICIONES DE SERVICIOS GENERALES  
-Declarar detalle de contenido  
-Usar embalaje acorde al contenido  
-Declarar boleta de producto enviado  
-No enviar mercancías peligrosas  
-No enviar mercancías prohibidas  
-Políticas de Indemnizaciones, ver Web de Correos  
-Seguimiento envíos [www.correos.cl](http://www.correos.cl)  
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros  
Proporcione domicilios y telefonos contacto  
-Remitente/Destinario y telefonos contacto  
CALL CENTER 600 - 950 20 20  
¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!  
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería\*  
en marzo\*Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V



HERNANDEZ LIMITADA SOCIEDAD HERNANDEZ  
 76.518.318-9  
 Giro: ESTACIONAMIENTO Y LAVADO AUTOS BUERAS 226  
 Rancagua, Rancagua  
 BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 13.101  
 REF. VENDEDOR: 8245481-0  
 Fecha: 2022-06-23 13:08:48



FECHA : 28 de junio de 2022

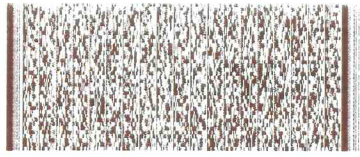
## Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Costos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

Monto Total \$ 3.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$479

<b>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>		<b>18</b> <small>GRADO</small>	[REDACTED]
<b>ADMINISTRATIVO</b> <small>ESCALAFÓN</small>		<b>CONTRATA</b> <small>CALIDAD JURÍDICA</small>	
<b>UNIDAD DE LOGÍSTICA</b> <small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>			



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verifique documento en  
 sii.cl  
 \*\*\*\*\*

VERSIÓN GRATUITA de RAWBT.APP

Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
Desde	Hasta				
		ESTACIONAMIENTO	13101	SOCIEDAD HERNANDEZ LIMITADA	
<b>Total Rendición</b>					

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

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

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

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

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



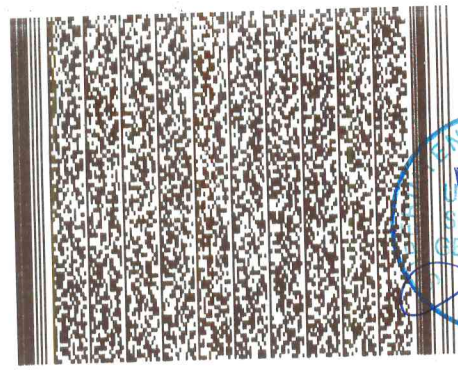
RUT : 95011000-7  
BOLETA ELECTRONICA Nro:0000449754

S. I. I. SANTIAGO CENTRO

FERRETERIA NUEVA LTDA.  
AV. LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1533  
SANTIAGO  
SUC. ORIG. : CM CASA MATRIZ  
DIR. SUCUR: AV. LIBERTADOR BERNARDO OHIGG  
CAJA: CM SUCURSAL: CM  
FECHA: 04/07/2022 HORA: 12:31  
TRANSACCION Nro. : 1239904  
RESP: OTZ OSCAR TAPIA ZAMBRANO  
1Ven: OTZ OSCAR TAPIA ZAMBRANO

código	Bod Ud	Descripción	Total
101664	001	MONOMANDO LAVATORIO	
DOMENICA	1,00UN	13,000	0 13.000
TOTAL EXENTO:			0
TOTAL IVA (19%) :			2.076
TOTAL VENTA:			13.000

\*\*\*\*\* inicio de comentarios \*\*\*\*\*  
Cliente: CLIENTE MESON BOLETA  
Codigo: 01  
CUOTAS : 1  
1ER. VENC. : 04/07/2022  
ULT. VENC. : 04/07/2022  
PAGO -> TJV TARJETA DEBITO 13,000  
TOT. UNIDADES: 1,00  
(Guarde esta boleta para cambio o reclamo)  
\*\*\*\*\* fin de comentarios \*\*\*\*\*



TIMBRE ELECTRONICO SII  
Res. 103 del 28/09/2012

Verifique su documento en  
<http://ferreterianueva.random.cl>

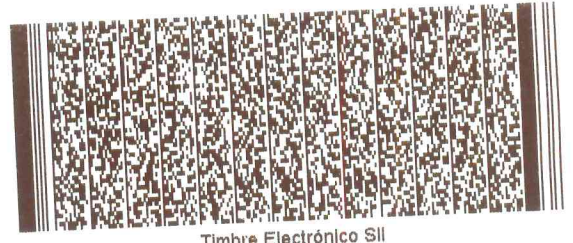


Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 19.340.769

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Telefono: 29565000 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL SANTIAGO SAN MARTIN  
Dirección Sucursal: SAN MARTIN 29  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Ciudad Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 0  
Teléfono Sucursal:  
Fecha Emisión: 23/06/2022 16:07 Trx: 64.176.935  
Cajero: LUIBRITO

CODIGO	SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
062	CARTA INTERNACION	00001	2.640	2.640
SUBTOTAL			\$	2.640
DESCUENTO			\$	0
TOTAL			\$	2.640
TARJETA DEBITO			\$	2.640
VUELTO			\$	0



Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

Gracias por su preferencia  
Recibe paquetes y documentos en una Casilla de Correos Chile.  
¡Contrata o renueva la tuya!  
ESTIMADO CLIENTE  
CONDICIONES DE SERVICIOS GENERALES  
-Declarar detalle de contenido  
-Usar embalaje acorde al contenido  
-Declarar boleta de producto enviado  
-No enviar mercancías peligrosas  
-No enviar mercancías prohibidas  
-Políticas de Indemnizaciones, ver Web de Correos  
-Seguimiento envíos [www.correos.cl](http://www.correos.cl)  
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros  
Proporcione domicilios y teléfonos contacto  
-Remitente/Destinatario y teléfonos contacto  
CALL CENTER 600 - 950 20 20  
¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!  
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería\*  
en marzo\* Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V





**MANANTIAL**  
es vida



Manantial S.A.  
Distribución, venta y comercialización y toda clase de actividades relacionadas con el tratamiento y purificación de agua para el consumo. Venta de productos alimenticios  
Casa Matriz : Los Robles 540  
Pqe. Industrial Aeropuerto, Quilicura, Santiago  
Fono : 427 22 00 / Fax : 739 10 92

R.U.T.: 96.711.590-8  
**BOLETA ELECTRONICA**

**4090627**

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

CLIENTE : Alejandra Prado  
DIRECCION : Alameda 1449 torre 2 piso 5 0

RUT : 7.229.917-5  
COMUNA : SANTIAGO

FONO :

FECHA BOLETA	LUGAR EMISION	NUM. PED.	DEP.	TERR.	PREV.	CAMION	C.P.	FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO
01/07/2022	MANANTIAL	54088103	33	81001	81001	32M-1	2129485	EFFECTIVO	01/07/2022

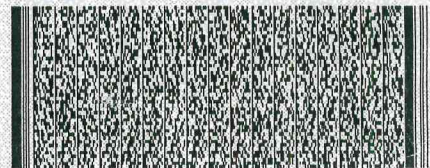
Codigo	Descripcion	Grado Alcohol	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	%	Descuento	Valor
870307	MANANTIAL SG BOTELLON 20LT		CU	4,00	4.990			19.960



IVA	TOTAL BOLETA
3.187	19.960

SON: Diecinueve Mil Novecientos Sesenta

TARJETA CREDITO Cod. Aut. (R128209827)  
OC: 2



Timbre Electrónico SII - Res. 137 de 2011  
Verifique documento : [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Boleta Electrónica desarrollada por Xerox de Chile S.A. - Fono : 338 7000



## 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				
30-06-2022	SUPER	FONASA			TAXI	2.300
	FONASA	SUPER				2.450
<b>Total Rendición</b>						<b>4.750</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"/> <b>4.750</b>
--	--	--------------------------------------

### AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:	<input type="text"/>	 Jefatura Autoriza Gasto con Firma
Cargo Jefatura Directa:	<input type="text"/>	

## 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>		
<small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>		


**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
04-07-2022	SUPER	HOSP SAN JOSE			TAXI	4.500
	HOSPITAL SAN JOSE	SUPER			METRO	720
<b>Total Rendición</b>						<b>5.220</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 _____ Firma Funcionario	Anticipo entregado \$ _____ Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ _____	\$ _____ \$ <b>5.220</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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</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				
20-06-2022	SUPER	MINSAL				2.400
	MINSAL	SUPER				2.650
<b>Total Rendición</b>						<b>5.050</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

		\$	
Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b>	\$	
	<b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$	<b>5.050</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>CARLO ARAVENA LOPEZ</b>		
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
27-06-2022	SUPER	HOSP CLINICO UNV DE CHILE			TAXI	4.450
	HOSP CLINICO UNV DE CHILE	SUPER				720
<b>Total Rendición</b>						<b>5.170</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <input style="width: 100px; text-align: right;" type="text" value="5.170"/></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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</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				
22-06-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.400
	MINSAL	SUPER				2.700
<b>Total Rendición</b>						<b>5.100</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; text-align: right;"><b>5.100</b></span></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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>		
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
24-06-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.500
	MINSAL	SUPER				2.700
<b>Total Rendición</b>						<b>5.200</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> \$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	
	<b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <input style="width: 80px; text-align: right;" type="text" value="5.200"/>	

**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:

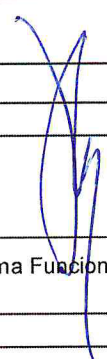
<b>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>		
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
20-06-2022	SUPER	HOSP DEL TRABAJADOR			TAXI	2.850
	HOSP DEL TRABAJADOR	SUPER			METRO	720
<b>Total Rendición</b>						<b>3.570</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; text-align: right;"><b>3.570</b></span></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>CARLO ARAVENA LOPEZ</b>		[REDACTED]
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA


**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
28-06-2022	SUPER	CLINICA DAVILA			TAXI	3.650
	CLINICA DAVILA	SUPER				720
<b>Total Rendición</b>						<b>4.370</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 20px; text-align: right;">4.370</span></p>
--	---

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<p><b>Nombre Jefatura Directa:</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 300px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Cargo Jefatura Directa:</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 300px; height: 20px;"></span></p>	 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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>		<b>18</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES		GRADO	N° RUT
<b>ADMINISTRATIVO</b>			
ESCALAFÓN			
DEPARTAMENTO U OFICINA			

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
01-07-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.500
	MINSAL	SUPER				2.650
<b>Total Rendición</b>						<b>5.150</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> \$ <input type="text"/> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <b>5.150</b>
--	--	---

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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</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				
04-07-2022	SUPER	CLINICA DAVILA			TAXI	3.300
	CLINICA DAVILA	SUPER			METRO	720
<b>Total Rendición</b>						<b>4.020</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 _____ Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> \$ _____ <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ _____	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>4.020</b></td> </tr> </table>		<b>4.020</b>
	<b>4.020</b>			

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>		  <b>Jefatura Autoriza Gasto con Firma</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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>		
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
04-07-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.350
	MINSAL	SUPER				2.500
<b>Total Rendición</b>						<b>4.850</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 _____ Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> \$ _____ <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ _____	\$ _____ <b>4.850</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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>		
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA


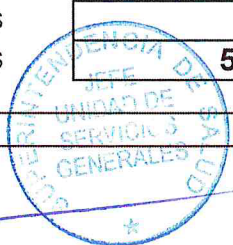
DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
07-07-2022	SUPER	CLINICA BICENTENARIO			TAXI	4.650
	CLINICA BICENTENARIO	SUPER			METRO	720
<b>Total Rendición</b>						<b>5.370</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 _____ Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ \$	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>5.370</b> </div>
---	--	----------	---

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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b>	<b>18</b>	
<small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<b>ADMINISTRATIVO</b>		
<small>ESCALAFÓN</small>		

DEPARTAMENTO U OFICINA

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
07-07-2022	SUPER	HOSP CLINICO UNV CATOLICA			TAXI	2.150
	HOSP CLINICO UNV CATOLICA	SUPER			METRO	720
<b>Total Rendición</b>						<b>2.870</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

Firma Funcionario	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; text-align: right;"><b>2.870</b></span></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>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<b>18</b> <small>GRADO</small>	<b>10</b>
<b>ADMINISTRATIVO</b> <small>ESCALAFÓN</small>	<b>CONTRATA</b> <small>CALIDAD JURÍDICA</small>	
<b>UNIDAD DE LOGÍSTICA</b> <small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>		

**DETALLE DEL GASTO**

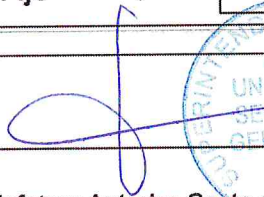
Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestado
	Desde	Hasta			
13-07-2022	SUPER	UNIVERSIDAD CATOLICA	METRO		HOSP. UNIVERSIDAD CATOLICA
	UNIVERSIDAD CATOLICA	BUSTAMANTE	METRO		ASOCIACIÓN CHILENA SEGURIDAD
	BUSTAMANTE	SUPER	METRO		
<b>Total Rendición</b>					

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

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

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

Nombre Jefatura Directa:	
Cargo Jefatura Directa:	

  
 Jefatura Autoriza Gasto



## 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				
22/06/2022	SUPER DE SALUD	HOSPITAL CLÍNICO UC	METRO			720
22/06/2022	HOSPITAL CLÍNICO UC	SUPER DE SALUD	METRO			720
22/06/2022	SUPER DE SALUD	INSTITUTO SEGURIDAD DEL TRABAJO	METRO			720
22/06/2022	INSTITUTO SEGURIDAD DEL TRABAJO	SUPER DE SALUD	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>2.880</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario		<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; text-align: right;"><b>2.880</b></span></p>
--	---	--

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	Francisco Peralta Aliste	 Jefatura Autoriza Gasto con Firma
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	Jefe Unidad Servicios Generales	

## 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				
13/06/2022	SUPER DE SALUD	COMPIN ORIENTE	METRO			720
13/06/2022	COMPIN ORIENTE	HOSPITAL CLINICO UC	METRO			720
13/06/2022	HOSPITAL CLINICO UC	SUPER DE SALUD	METRO			720
14/06/2022	SUPER DE SALUD	CLÍNICA SANTA MARIA	METRO			720
17/06/2022	CLÍNICA SANTA MARIA	SUPER DE SALUD	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>3.600</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 <p style="text-align: center;">Firma Funcionario</p>	<p><b>Anticipo entregado</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px;"></span></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b> \$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; text-align: right;"><b>3.600</b></span></p>	
--	--	--

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>	Francisco Peralta Aliste	 <p>Jefatura Autoriza Gasto con Firma</p>
<b>Cargo Jefatura Directa:</b>	Jefe Unidad Servicios Generales	

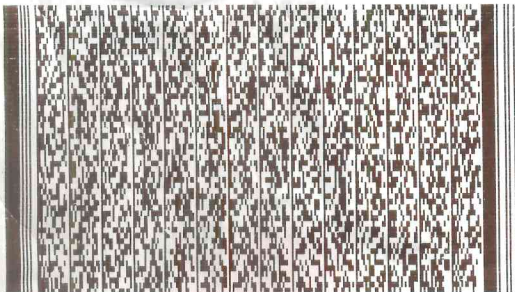


RUT 81201000-K  
BOLETA ELECTRONICA N° 2219354432  
SII SANTIAGO CENTRO

CENCOSUD RETAIL S.A.  
AV. KENNEDY 9001, LAS CONDES-SANTIAGO  
AV LIB. BERNARDO OHIGGINS 1449  
SANTIAGO CENTRO - SANTIAGO  
7790520013729 D.GLADE RE M C 42M 5.199  
ESPECIAL LIMPIE -1.560  
SUB TOTAL \$ 5.199

NETO \$	3.058
TOTAL IVA 19,00% \$	581
DESCUENTOS \$	1.560
TOTAL \$	3.639
LEY REDONDEO \$	1
EFFECTIVO \$	10.000
VUELTO \$	6.360

\*\*\*\*\*PUNTOS CENCOSUD\*\*\*\*\*  
USTED PODRIA HABER ACUMULADO: 12  
PUNTOS CENCOSUD VALIDARA LOS PUNTOS  
ACUMULADOS SEGUN LOS TERMINOS Y  
CONDICIONES DEL PROGRAMA.  
REVISA WWW.PUNTOSCENCOSUD.CL



Timbre Electronico SII Res. 124 de 2009  
REIMPRESIONES EN [www.santaisabel.cl](http://www.santaisabel.cl)



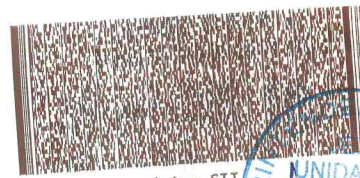
202207050767001851022193544321  
FECHA HORA LOCAL CA TRX ID  
05/07/22 12:55 0767 01 8510 10  
ATENDIDO POR : 18045167 ANDREA GARA  
4.1.662 [1559] CS-CL 565-8.2.0



COMERCIAL LTU LTU SPA  
77.127.841-8  
Giro: COMERCIALIZADORA DE ARTICULOS  
Y ACCESORIOS PARA EL HOGAR  
AMUNATEGUI 72  
Santiago, Santiago  
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 2.272  
REF. VENDEDOR: 25582890-8  
Fecha: 2022-07-05 13:09:21

Monto Total \$ 4.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$639



Timbre Electrónico SII

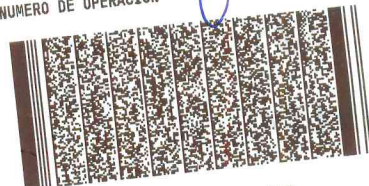
Res. 80 de 2014

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



BOLETA ELECTRONICA  
Nro.: 114863  
OTRO MEDIO DE PAGO  
OYESA LTDA  
COMERCIAL OYESA LIMITADA  
761544357  
UNION LATINOAMERICANA 33  
SANTIAGO  
597036162767-I21.1A1

FECHA	HORA	TERMINAL
30/06/2022	13:53:33	B1622252
MONTO NETO		\$18.681
IVA		\$3.169
TOTAL		\$19.850
NUMERO DE OPERACION		010702



Timbre Electronico SII  
Verifique su boleta en  
[www.onepaytransbank.cl](http://www.onepaytransbank.cl)

COPIA CLIENTE