

## RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	120	Fecha	02/08/2023
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Tiempo de Atencion	[34 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	RENDICIÓN FONDO FIJO		

### Solicitud Inicial

Código	2023	Año	11	Total	500.000
--------	------	-----	----	-------	---------

### Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
04/07/2023	21665835 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	1.540	CORREO 22-05-004
Observacion: Correos de Chile				
01/08/2023	202063 BEL Boleta Electrónica	88948378 TALLER DE LLAVES YER TOOK	183.000	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO 22-06-003
Observacion: Cambio de chapas, cilindros, copias de llaves , reparaciones de muebles				
21/07/2023	219662 BEL Boleta Electrónica	782364103 JOSE MORALES Y CIA LTDA	12.300	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Materiales para reparaciones , cable Eva libre alogeno				
20/07/2023	478134 BEL Boleta Electrónica	950110007 FERRETERIA NUEVA SA	4.000	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Materiales para reparaciones				
26/07/2023	21268596 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.610	CORREO 22-05-004
Observacion: Correo				
25/07/2023	65 REC Recibo (Otros Documentos)	000000001 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	71.910	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslados				
26/07/2023	21268563 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.970	CORREO 22-05-004
Observacion: correo				
06/07/2023	6263 BEL Boleta Electrónica	764865618 PASBOLIM	17.731	MATERIALES Y ÚTILES DE ASEO 22-04-007
Observacion: Porta Mopa , Abrillantador , mopa				
18/07/2023	21250973 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.790	CORREO 22-05-004

Observacion: Correo

14/07/2023	320455 BEL Boleta Electrónica	836344009 FERRETERIA EL METRO	5.527	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------	---

Observacion: Materiales para reparaciones

14/07/2023	477763 BEL Boleta Electrónica	950110007 FERRETERIA NUEVA SA	9.600	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
------------	-------------------------------------	----------------------------------	-------	---

Observacion: Materiales para reparaciones

26/07/2023	61 HE Bol. Honorario Electrónica	128704841 MIGUEL DIAZ QUEZADA	185.000	MANTENIMIENTO Y REP. EDIFICACIONES 22-06-001
------------	--	----------------------------------	---------	---

Observacion: Reparaciones varias

## Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	500.000
	Total Rendición	498.978
Menos	Total Retención	24.050
	Saldo a Rendir	474.928
Saldo a Pagar		474.928

## Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-04-007	MATERIALES Y ÚTILES DE ASEO	17.731
22-04-010	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES	31.427
22-05-004	CORREO	9.910
22-06-001	MANTENIMIENTO Y REP. EDIFICACIONES	185.000
22-06-003	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO	183.000
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	71.910
Total:		498.978

## Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
	Aprobada la rendición.	FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE
	(08-08-2023)Modificada NDoc: 6263 , 6263 - Modificada Concepto: 764865618 , MATERIALES Y ÚTILES DE ASEO -	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición de su fondo fijo, fue transferido el día 11-08-2023.	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

## Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	02-08-2023 14:01:17
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE	02-08-2023 14:03:01
Enviado a Tesorería para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	08-08-2023 9:20:07
Solicitud Tramitada ✓	GRACE EVELYN SILVA ROJAS	11-08-2023 15:57:16

## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2358	08/08/2023

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 309	11/08/2023	Transferencia	7032432	11-08-2023

## 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 HERNANDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</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				
24-07-2023	SUPER DE SALUD	CLINICA DAVILA	TAXI			3.850
	CLINICA DAVILA	SUPER DE SALUD	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>4.570</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	Anticipo entregado Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo	\$		\$	<b>4.570</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>			
<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				
14-07-2023	SUPER	MINISTERIO DE SALUD			TAXI	2.700
	HOMECENTER	SUPER				2.850
<b>Total Rendición</b>						<b>5.550</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 _____ <small>Firma Funcionario</small>	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: right;"><b>5.550</b></td> </tr> </table>		<b>5.550</b>
	<b>5.550</b>			



**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

Nombre Jefatura Directa:		_____ <b>Jefatura Autoriza Gasto con Firma</b>
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>LUIS HERNANDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</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				
20-07-2023	SUPER DE SALUD	HOSPITAL CATOLICA UNIVERSIDAD	TAXI			2.450
	HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD CATOLICA	SUPER DE SALUD				2.600
<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>	 \$ 5.050
--	--	---

**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 HERNANDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</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				
10-07-2023	SUPER DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD	TAXI			2.800
	MINISTERIO DE SALUD	SUPER DE SALUD				2.600
<b>Total Rendición</b>						<b>5.400</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

<p>Firma Funcionario</p>	<p><b>Anticipo entregado</b></p> <p><b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b></p>	<p>\$</p> <p>\$</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>5.400</b></td> </tr> </table>		<b>5.400</b>
<b>5.400</b>					

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>		<p>Jefatura Autoriza Gasto con Firma</p>
<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 HERNANDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</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				
12-07-2023	SUPER DE SALUD	CONSALUD CASA MATRIX	TAXI			9.650
	CONSALUD CASA MATRIX	SUPER DE SALUD	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>10.370</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

<p style="text-align: center; font-size: small;">Firma Funcionario</p>	<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: 10%; text-align: center;">\$</td> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: right;"><b>10.370</b></td> <td></td> </tr> </table>	\$			\$	<b>10.370</b>	
\$								
\$	<b>10.370</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:

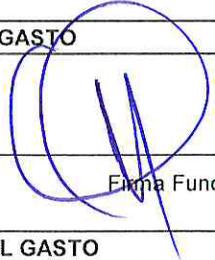
**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

<b>CARLO ARAVENA LOPEZ</b>		
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				
13-07-2023	SUPER	HOMECENTER			TAXI	3.000
	HOMECENTER	SUPER				2.850
<b>Total Rendición</b>						<b>5.850</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 _____ Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ _____ \$ <b>5.850</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:**

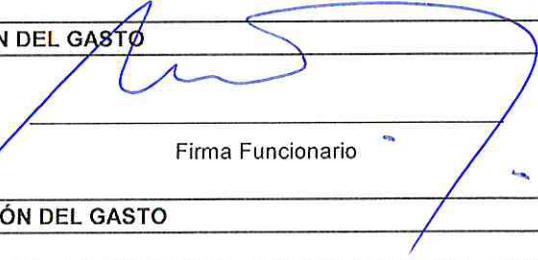
<b>LUIS HERNÁNDEZ MUÑOZ</b>	<b>17</b>	
APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	N° RUT
<b>ADMINISTRATIVO</b>	<b>CONTRATA</b>	
ESCALAFÓN		

DEPARTAMENTO U OFICINA

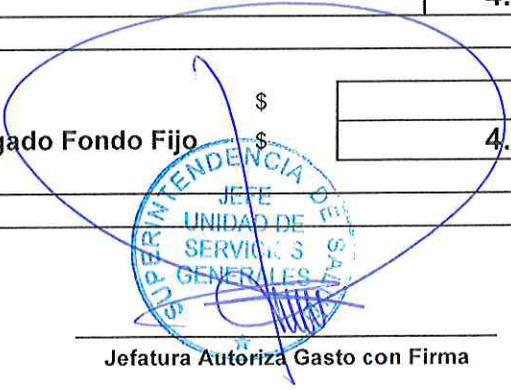
**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
03/07/2023	SUPER DE SALUD	HOSPITAL CLINICO UC	METRO			720
03/07/2023	HOSPITAL CLINICO UC	CLINICA INDISA	METRO			720
03/07/2023	CLINICA INDISA	CLINICA SANTA MARIA	METRO			720
03/07/2023	CLINICA SANTA MARIA	CLINICA DAVILA	METRO			720
03/07/2023	CLINICA DAVILA	ACHS	METRO			720
03/07/2023	ACHS	SUPER DE SALUD	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>4.320</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ <input type="text"/> \$ <input type="text" value="4.320"/>
--	--	--

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

Nombre Jefatura Directa:		 Jefatura Autoriza Gasto con Firma
Cargo Jefatura Directa:	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>	
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				
29/06/2023	SUPER DE SALUD	CLINICA INDISA	METRO			720
29/06/2023	CLINICA INDISA	CLINICA DAVILA	METRO			720
29/06/2023	CLINICADAVILA	HOSPITAL CLINICO UC	METRO			720
29/06/2023	HOSPITAL CLINICO UC	SUPER DE SALUD	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>2.880</b>

**LIQUIDACIÓN DEL GASTO**

 Firma Funcionario	<b>Anticipo entregado</b> <b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	\$ _____ \$ <b>2.880</b>
-----------------------	--	-----------------------------

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>		 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>		
<small>DEPARTAMENTO U OFICINA</small>		

**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
30/06/2023	SUPER DE SALUD	MINSAL	METRO			720
30/06/2023	MINSAL	SUPER DE SALUD	METRO			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>	\$ \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><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>		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:

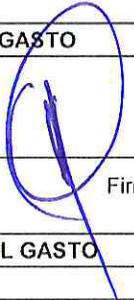
**IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:**

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

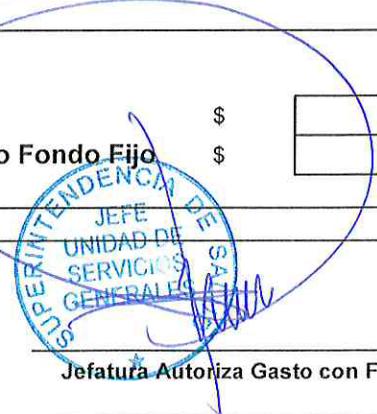
**DETALLE DEL GASTO**

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
12-07-2023	SUPER	HOSP UNIV CATOLICA			TAXI	2.600
	HOSP UNIV CATOLICA	SUPER				2.760
<b>Total Rendición</b>						<b>5.360</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 style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;"><b>5.360</b></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			<b>5.360</b>	
<b>5.360</b>						

**AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

<b>Nombre Jefatura Directa:</b>		 Jefatura Autoriza Gasto con Firma
<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:

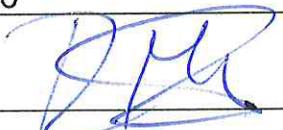
IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>RODRIGO MUÑOZ ROMERO</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>		<b>19</b> <small>GRADO</small>	 <small>N° RUT</small>
<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 Prestador	Total
	Desde	Hasta				
05-07-2023	SUPER	METRO PEDTRO DE VALDIVIA	METRO		CLINICA INDISA	720
05-07-2023	METRO PEDRO DE VALDIVIA	METRO SALVADOR	METRO		CLINICA SANTA MARIA	720
05-07-2023	METRO SALVADOR	METRO PATRONATO	METRO		CLINICA DAVILA	720
05-07-2023	METRO PATRONATO	SUPER	METRO			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>	\$ \$ <b>2.880</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>RODRIGO MUÑOZ ROMERO</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>	<b>19</b> <small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<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

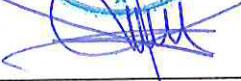
Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
07-07-2023	SUPER	METRO ALCANTARA	METRO		NOTIFICACIÓN A DR. ELMER TERRAZAS RÍOS / APOQUINDO N° 3990	720
07-07-2023	METRO ALCANTARA	SUPER	METRO			720
10-07-2023	METRO BELLAS ARTES	ESCUELA MILITAR	METRO		CLINICA ALEMANA / VITACURA	720
10-07-2023	ESCUELA MILITAR	METRO PATRONATO	METRO		CLINICA DAVILA / RECOLETA	720
10-07-2023	METRO PATRONATO	SUPER	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>3.600</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

 Firma Funcionario	Anticipo entregado Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo	 3.600
--	--	--

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:

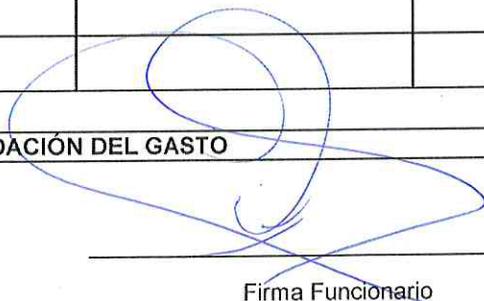
IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>RICARDO CERECEDA ADARO</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>		<b>15</b> <small>GRADO</small>	<small>N° RUT</small>
<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 Prestador	Total
	Desde	Hasta				
07-07-2023	SUPER	ARCHIVO NACIONAL	TAXI			4.900
	ARCHIVO NACIONAL	SUPER	TAXI			4.700
<b>Total Rendición</b>						<b>9.600</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

	<b>Anticipo entregado</b>	
<b>Firma Funcionario</b>	<b>Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo</b>	<b>9.600</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>RODRIGO MUÑOZ ROMERO</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>		<b>19</b> <small>GRADO</small>	 <small>N° RUT</small>
<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 Prestador	Total
	Desde	Hasta				
13-07-2023	SUPER	METRO PLAZA EGAÑA	METRO		CLINICA DENTAL ALFA	720
13-07-2023	METRO PLAZA EGAÑA	SUPER	METRO			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>	\$ \$ <b>1.440</b>
--	--	--------------------------

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

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

FECHA : 14 de julio de 2023.

**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:

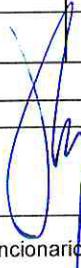
IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

<b>ROBERTO PLAZA ACUÑA</b> <small>APELLIDOS Y NOMBRES</small>		<b>17</b> <small>GRADO</small>	 <small>N° RUT</small>
<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 Prestador	Total
	Desde	Hasta				
10-07-2023	SUPER	SANTA LUCIA	METRO		MINISTERIO DE SALUD	720
	SANTA LUCIA	MANUEL MONTT	METRO		COMPIN ORIENTE	720
	MANUEL MONTT	SUPER	METRO			720
11-07-2023	SUPER	SANTA LUCIA	METRO		FONASA	720
	SANTA LUCIA	SUPER	METRO			720
<b>Total Rendición</b>						<b>3.600</b>

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

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

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

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



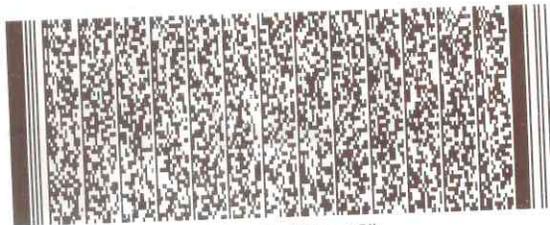
Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 21.665.835**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Teléfono: 29565008 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL MONEDA  
Dirección Sucursal: MONEDA 1170  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Ciudad Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 67347794  
Teléfono Sucursal: 29561845  
Fecha Emisión: 30/07/2023 10:49 Trx: 67.055.389  
Cajero: YMIRABEL

CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
003 CARTA CERTIFICADA	00001	1.540	1.540

<b>SUBTOTAL</b>	\$	1.540
<b>DESCUENTO</b>	\$	0
<b>TOTAL</b>	\$	1.540
<b>EFFECTIVO</b>	\$	1.540
<b>VUELTO</b>	\$	0



Timbre Electrónico SII  
Res. 60 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 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

BOLETA ELECTRONICA  
RUT: 8894837-8  
N 00702063  
SEPTIEMBRE  
LEONEL ALFARO ARMADO JIMENEZ  
VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE ESCRIBERÍA  
Padre de Alfonso de la Cruz 3337 36 Local SANTIAGO  
santiago  
CORREOS S.A. SUCURSAL MONEDA  
Código postal N° 89088369  
RUT 600133790  
2023-08-01 19:08:39

MEDIO PAGO: EFECTIVO  
TOTAL: \$ 183.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$29.218

Res. 104 de 2020  
Verifique documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)  
RDXPass v2 60

# Pasbolim

R.U.T.: 76.486.561-8  
BOLETA ELECTRONICA  
N°6263

S.I.I. - LA FLORIDA

LOCAL

PASBOLIM EIRL  
GIRO COMERCIALIZADORA  
DIRECCION ARAUCANIA 8479 - LA FLORIDA  
LOCAL Local  
Tel. 9957349347  
EMAIL [ralcaino@pasbolim.cl](mailto:ralcaino@pasbolim.cl)  
WEBSITE [www.pasbolim.cl](http://www.pasbolim.cl)

RAZON SOCIAL ESTEBAN RIVAS POLANCO  
RUT 26.590.889-6  
GIRO SIN GIRO  
DIRECCION SAN ANTONIO 50 DPTO 909,  
SANTIAGO, REGION METROPOLITANA, CHILE

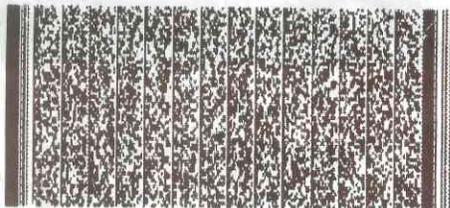
FECHA EMISION 06-07-2023  
FORMA DE PAGO CONTADO  
VENDEDOR VENTA TIENDA

SKU - ARTICULO	TOTAL
R.UNITARIO x CANT R/D	
ARTASEVAR105 - PORTA MOPA \$9.900 MICROFIBRA BASE ALUMINIO 60 CMS \$9.900 x 1 UN	
ARTASEVAR110 - REPUESTO MOPA \$2.700 HUMEDA MICROFIBRA 60 CMS COLORES \$2.700 x 1 UN	
LIQABRCRE005 - LIMPIADOR Y \$2.300 ABRILLANTADOR DE ACERO INOXIDABLE 1 LT WK-804 \$2.300 x 1 UN	

**Pasbolim**  
06 JUL 2023  
**PAGADO**

SUBTOTAL	\$14.900
NETO	\$14.900
IVA (19%)	\$2.831
TOTAL	\$17.731

SON diecisiete mil setecientos treinta y uno PESOS.  
GLOSA COMPRA.



Timbre electrónico S.I.I.  
Res. 80 de 2014 - Verifique documento:  
[www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Document generado con fecha 06-07-2023 16:34:15

[WWW.PASBOLIM.CL](http://WWW.PASBOLIM.CL)



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

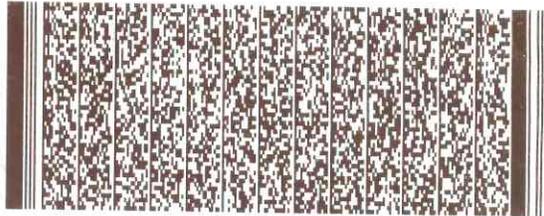
BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 21.250.973

Giros: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Telefono: 29555000 - 8009502020  
Sucursal: SUCURSAL SANTIAGO SAN MARTIN  
Dirección Sucursal: SAN MARTIN 29  
Comuna Sucursal: SANTIAGO  
Ciudad Sucursal: SANTIAGO  
Codigo Sucursal: 0  
Telefono Sucursal:

Fecha Emisión: 18/07/2023 11:40 Trx: 67.178.692  
Cajero: BCONCHA

CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
062 CARTA INTERNACION	00001	2.790	2.790

SUBTOTAL	\$	2.790
DESCUENTO	\$	0
TOTAL	\$	2.790
EFFECTIVO	\$	20.000
VUELTO	\$	17.210



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



GIRO: VENTA AL POR MENOR DE ART. DE  
 FERRETERIA Y MATERIALES  
 DE CONSTRUCCION  
 Av. B. Berna O'Higgins 2121-2115  
 Fonos: 5195600 - Fax: 6970469  
 e-mail: Ventas@fermetro.cl  
 SANTIAGO CENTRO

RUC 83.364.400-9

Boleta Electronica N° 320455

Fecha Emision 14 de julio de 2023

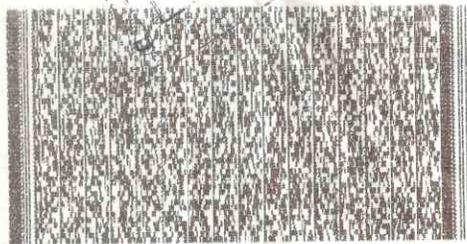
Vendedor: JCSE LUIS AVEND

Cod. Interno : 339894

01001726 BEKRON-AC 1 K 1.922  
 1 X 1.922  
 04013925 LISLE #42000 JUEGO LLAVE AL 3.605  
 1 X 3.605

REVISADO  
 TOTAL 5.527  
 IVA de esta boleta es: 882  
 1 JUL 2023  
 FERRETERIA NUEVA

Condiciones de Pago: TARJETA DE DEBITO



Timbre Electrónico SII - Res. 0 del 24/10/2008

<http://enteldte.facturanet.cl/boleta/>

RUT : 95011000-7  
 BOLETA ELECTRONICA Nro: 0000477763

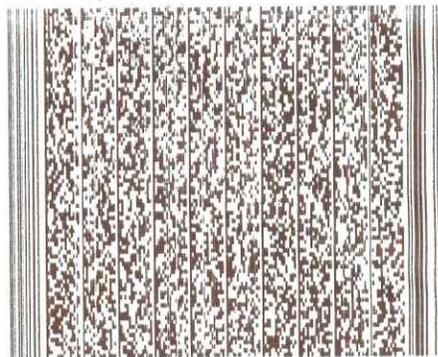
S. I. I. SANTIAGO CENTRO =

FERRETERIA NUEVA LTDA.  
 AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 1533  
 SANTIAGO

SJC. ORIG : CM CASA MAQUILIZ  
 DIR. SUCUR: AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS  
 CAJA: CM SOCURSAL: CM  
 FECHA: 14/07/2023 HORA: 16:24  
 TRANSACCION Nro.: 1306457  
 RESP: OTZ OSCAR TAPIA ZAMBRANO  
 Ven: OTZ OSCAR TAPIA ZAMBRANO

Código	Bod Ud	Descripción	Total
416270	001 UN	JGO. LLAVES TORX	509
B T10-150 9 PZ.FORCE			
	1,00UN x	9.600	0= 9.600
TOTAL EXENTO:			0
TOTAL IVA (19%) :			1.533
TOTAL VENTA:			9.600

\*\*\*\*\* inicio de comentarios \*\*\*\*\*  
 Cliente: CLIENTE MESON BOLETA  
 Codigo: 01  
 CUOTAS : 1  
 PER. VENC. : 14/07/2023  
 M.T. VENC. : 14/07/2023  
 PAGO -> TJV TARJETA DEBITO 9,600  
 DT. 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://ferreteria nueva.random.cl>

**MIGUEL ANGEL DIAZ QUEZADA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 61**

**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:** 26 de Julio de 2023

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

**Rut:** 60.819.000- 7

**Domicilio:** ALAMEDA 1449, SANTIAGO

Por atención profesional:

INTALACION SOPORTE TV MURO	30.000
CAMBIO DE 3 LLAVES MONOMANDO	35.000
CAMBIO DE 4 SIFONES LAVAMANOS	35.000
INSTALACION SOPORTE TV SALA REUNIONES CANELO - EN LOSA	40.000
DESTAPE BANO DAMAS P6 PONIENTE	20.000
FIJACION LLAVES P 5 ORIENTE	25.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>185.000</b>
<b>13.00 % Impto. Retenido:</b>	<b>24.050</b>
<b>Total:</b>	<b>160.950</b>

Fecha / Hora Emisión: 26/07/2023 16:47



128704840006191415B1

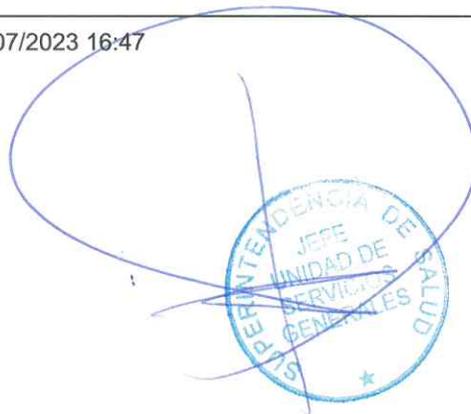
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

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

11202307261647

Fecha / Hora Impresión: 26/07/2023 16:47





RUT 78.236.410-3  
BOLETA ELECTRONICA  
Nro 219662  
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

JOSE MORALES Y COMPANIA LIMITADA

Giro: COMPRA VTA DE MATERIALES ELECTRICOS

Dirección: SN PABLO 1176-1364

Comuna: SANTIAGO

Ciudad: SANTIAGO

Fono: 226886031-226985272

Vendedor: jorge morales

Fecha: 21/07/2023

Forma de Pago: TARJETA DEBITO



CANT.	ITEM	VALOR U.	DESC.	SUBTOTAL
	CABLE			
10	EVALEX 2.5 MM.BL. CABLE	\$ 410	\$ 0	\$ 4.100
10	EVALEX 2.5 MM.RO. CABLE	\$ 410	\$ 0	\$ 4.100
10	EVALEX 2.5 MM.VE. CABLE	\$ 410	\$ 0	\$ 4.100

<b>NETO:</b>	<b>\$ 10.336</b>
<b>IVA:</b>	<b>\$ 1.964</b>
<b>Total Exento:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Vuelto:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 12.300</b>



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documentos en:  
[www.imaginex.cl/josemoralessocialtda](http://www.imaginex.cl/josemoralessocialtda)

Contrata boleto electrónica en [www.bsale.cl](http://www.bsale.cl)

RUT : 95011000-7  
BOLETA ELECTRONICA Nro:0000478134

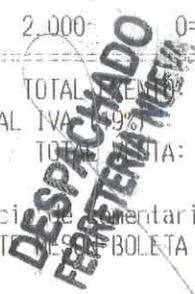
S. I. I. SANTIAGO CENTRO

FERRETERIA NUEVA LTDA.  
AV. LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1533  
SANTIAGO

SUC. ORIG.: CM CASA MATRIZ  
DIR. SUCUR: AV. LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS  
CAJA: CM SUCURSAL: CM  
FECHA: 20/07/2023 HORA: 11:50  
TRANSACCION Nro: 135816  
RESP: AFB ALEJANDRO BANADOS PARDO  
VEN: AFB ALEJANDRO BANADOS PARDO



Código	Bod Ud	Descripción	Total
Cantidad Ud	Precio	Descto	
05291	001	UN PUNTA IMPACT PH2 50MM MAKITA	
2,00UN	2.000	0=	4.000
TOTAL			0
TOTAL IVA 19%			639
TOTAL PUNTA:			4.000



\*\*\*\*\* inicio de comentarios \*\*\*\*\*

Cliente: CLIENTE BOLETA

Codigo: 01

CUOTAS : 1

PER. VENC. : 20/07/2023

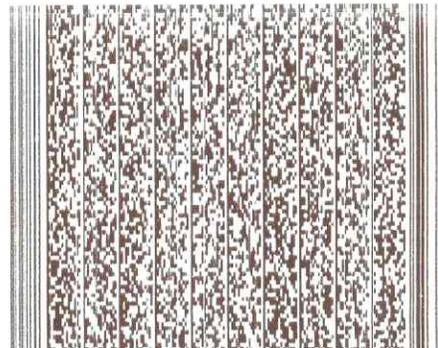
ULT. VENC. : 20/07/2023

PAGO -> EFV EFECTIVO 4,000

CANT. UNIDADES: 2,00

(Guarde esta boleta para cambio o reclamo)

\*\*\*\*\* fin de comentarios \*\*\*\*\*



TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.  
Res. 103 del 28/09/2012

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



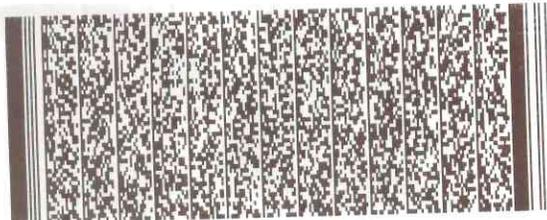
Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 21.288.596**

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  
Telefono Sucursal: \*  
Fecha Emisión: 26/07/2023 11:08 Trx: 67.239.785  
Cajero: BCONCHA

CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
062 CARTA INTERNACION	00001	2.610	2.610

<b>SUBTOTAL</b>	\$	2.610	
<b>DESCUENTO</b>	\$	0	
<b>TOTAL</b>	\$	2.610	
<b>TARJETA DEBITO</b>	\$	2.610	
<b>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 teléfonos contacto  
-Remitente/Destinataria 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



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

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 21.288.563**

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  
Telefono Sucursal: \*  
Fecha Emisión: 26/07/2023 11:04 Trx: 67.239.726  
Cajero: BCONCHA

CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
062 CARTA INTERNACION	00001	2.970	2.970

<b>SUBTOTAL</b>	\$	2.970	
<b>DESCUENTO</b>	\$	0	
<b>TOTAL</b>	\$	2.970	
<b>TARJETA DEBITO</b>	\$	2.970	
<b>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 teléfonos contacto  
-Remitente/Destinataria 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