



ANEXO 1
SOLICITUD AUTORIZACIÓN FONDO

FECHA: 29 / 11 / 2023

DATOS DE PERSONA SOLICITANTE

Nombre Completo:	Cristian Hernando Varas Torres
Rut	[REDACTED]
Dirección Municipal	Alameda de Varas
Cargo	Encargado Tránsito - Emergencia - Intención Municipal

INFORMACIÓN DE SOLICITUD

TIPO DE SOLICITUD (seleccione una opción)

<input checked="" type="checkbox"/> Fondo a rendir (otorgado por una única vez)

<input type="checkbox"/> Fondo para gastos menores (renovable)
--

Nombre de la actividad y objetivo:	Pago de Cartera (entendidos) Correo de Chile
------------------------------------	--

Dirección, Departamento o Unidad	
----------------------------------	--

Detalle del gasto	Pago de envío Cartera \$ 30.590
-------------------	---------------------------------

Destino del gasto (seleccione una opción)	<input checked="" type="checkbox"/> Gastos Operacionales
Destino exclusivo para:	

DATOS DE LA SOLICITUD:


Monto Solicitado: \$ 30.590

Plazos ejecución del gasto:

Cuenta de imputación del gasto:

FIRMA Y TIMBRE PERSONAL SOLICITANTE:

[Handwritten signature and stamp area]

 *[Handwritten Signature]*
 Director, Responsable Persona
 requirente
 (toma conocimiento)

[Handwritten Signature]
 VºBº Dirección de Administración y Finanzas
 (Disponibilidad presupuestaria)

FORMATO RENDICION DE CUENTAS

Nombre	
N° Decreto alcaldicio que otorgo el fondo	

FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	N° COMPROBANTE	DETALLE DEL GASTO (CANTIDAD, USO Y DESTINO DEL GASTO)	MONTO
30/11/2013	Facturo	2553251	Pago Cartera certificadas Lerruas de Chile	\$ 30.590
			TOTAL DEL GASTO	\$ 30.590
			MONTO OTORGADO	
			SALDO DISPONIBLE	

IMPORTANTE:
 Todo gasto deberá respaldarse con las boletas y/o facturas en original, las cuales deberán ser rendidas en hojas anexas a "Planilla de rendición", correctamente pegadas, evitando tapar la serie y monto de cada documento.
 Se destaca que cada hoja deberá venir enumerada.



EMPRESA DE CORREOS DE CHILE

Servicios Postales Nacionales e Internacionales

Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1449, Torre 2, Piso 3, Santiago, Chile
Servicio al Cliente: 600 950 20 20
www.correos.cl

RUT : 60.503.000-9
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA
N° 2553251

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

PUNTOS DE CONTACTO

ARICA

Arturo Prat N°305

IQUIQUE

Simón Bolívar N°458

ANTOFAGASTA

Pedro A. Cerda N°5301

CALAMA

V. Mackenna N°2197

Esq. Granaderos

TOCOPILLA

21 de Mayo N°1653

COPIAPO

Los Carrera N°691

CHANARAL

Comercio N°172

EL SALVADOR

Av. 4 de Julio 692

Esq. Atacama

VALLENAR

J.J. Valjejos S/N

LA SERENA

Matía Esquina Prat N°461

COQUIMBO

Aldunate N°951

OVALLE

Av. Mackenna N°330

ILLAPEL

Const. / O'Higgins

LOS ANDES

Esmeralda N° 387

SAN FELIPE

Arturo Prat N°294

QUILLOTA

La Concepción N°301

LA LIGUA

Esmeralda N°460

VIÑA DEL MAR

Av. Plaza Latorre N°32

VALPARAISO

Arturo Prat N°856 piso 1

Bodega 7 y 8

SAN ANTONIO

Av. Centenario N°296

REGION METROPOLITANA

Plaza de Armas N°989

Exposición N°221

RANCAGUA

Campos N°322

LINARES

M. Rodríguez N°610

TALCA

1 Oriente N° 1150

CHILLAN

Av. Libertad N° 501

CONCEPCION

Colo - Colo N° 417

TEMUCO

Diego Portales N°801

VALDIVIA

O'higgins N°575

OSORNO

Bdo. O'higgins N°S/N

PUERTO MONTT

Rancagua N° 126

PUERTO VARAS

San José N° 242

CASTRO

av. Libertador

Bdo. O'higgins N° 338

ANCUD

Pudeto N° 201

COYHAIQUE

Cochrane N°226

PUERTO AYSEN

Sigo. Aldea N°1265-A

PUNTA ARENAS

Fecha de Emisión : 30 de Noviembre de 2023

Señor(es) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DALCAHUE

Código :

Dirección : PEDRO MONTT 90

Fono : 2534701

R.U.T. : 69.230.300-8

Ciudad : CHILOE

Condiciones de Pago: CONTADO

Fecha Vencimiento:

Giro : SERVICIOS

Comuna : DALCAHUE

NOTAS: 1 - Si esta factura no es pagada a su estricto vencimiento devengará un interés de 0,5% por cada mes o fracción de mes de retraso, sobre la deuda previamente reajustada, en conformidad con lo dispuesto por el D.L. 1465 del 14.06.1976
2 - Extender cheque nominativo y cruzado a nombre de Empresa de Correos de Chile.

CANTIDAD	DETALLE	VALOR
1	A51 DOCUMENTO EXPRESS AM	7.940
1	A51 DOCUMENTO EXPRESS AM	6.770
1	A51 DOCUMENTO EXPRESS AM	7.940
1	A51 DOCUMENTO EXPRESS AM	7.940
	Sub Total	\$ 30.590
	Monto Exento	\$ 30.590
	Valor a Pagar	\$ 30.590



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: www.sii.cl

SON: TREINTA MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS

Talón de Pago

Señores: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DALCAHUE

R.U.T.: 69.230.300-8

Pagar hasta el:

N° de Convenio:

Código de Cliente:
(1er Identificador)

Factura N°: 2553251
(2do Identificador)

Total a Pagar: \$ 30.590



Efectivo Cheque Número _____

Banco _____

ESTA FACTURA DEBE SER CANCELADA EN CUALQUIER SUCURSAL DEL BANCO DE CHILE