

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	6-92	6906067-6 ALVARADO CONTRERAS ROBERTO CLAUDIO							
FECHA	03/04/2025	GLOSA	DP: 612; EG: 1-430; FONDO A RENDIR ROBERTO ALVARADO CONTRERAS						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo		000000	40.000	0				
2 2152212002	Gastos Menores	1	240102	0	40.000	21-52	6.906.067-6	--0	
3 2152212002	Gastos Menores	1	240102	40.000	0		6.906.067-6	-0	
4 1140304	roberto alvarado contreras		000000	0	40.000		6.906.067-6	-0	

TOTALES 80.000 80.000

JAVIERA ASTABURUGA PALOMERA
Contabilidad DAF
Ilustre Municipalidad de Buin

EMITIDO POR

V.B.
CONF COMPROBANTE

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 21 / 52
Fecha: 03/04/2025
Glosa: DP: 612; EG: 1-430; FONDO A RENDIR ROBERTO ALVARADO CONTRERAS
Rut/Nombre: 6.906.067 - 6 / ALVARADO CONTRERAS ROBERTO CLAUDIO
Preob./Oblig.:

Cuenta							
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002	Gastos Menores						
1 GESTION	240102	40.000	55.000.000	9.725.022	45.274.978	0	45.274.978
TOTALES:		40.000					

JAVIERA ASTABURUAGA PALOMERA
Contabilidad DAF
Ilustre Municipalidad de Buin

EMITIDO POR jpalomer : Javiera Palomera Astaburuaga

AUTORIZADO POR



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE FONDOS N° 03 / 2025

1.- ANTECEDENTES FUNCIONARIO:

NOMBRE
Roberto Alvarado Contreras

CARGO,	GRADO,	UNIDAD DE ORIGEN
Apoyo Técnico Contabilidad	9°	D.A.F.

2.- ANTECEDENTES DE AUTORIZACIÓN Y GIRO:

DEC. ALC.	FECHA	DEC. DE PAGO	FECHA	EGRESO	FECHA
849	20.03.20	612	13.03.25	1-430	18.03.25

3.- DETALLE DE EFECTIVO:

MONTO GIRADO	(-)	SALDO ANTERIOR	(-)	MONTO RENDIDO	=	SALDO EN CAJA
40.000.-		0.-		43.700		- 3.700

4.- ANTECEDENTES ADJUNTOS: (MARQUE CON X)

☒	Formulario DETALLE DEL GASTO
☐	Formulario DETALLE DE MOVILIZACIÓN
☐	Antecedentes de respaldo (comprobantes)

5.- COMENTARIOS DEL FUNCIONARIO

Buin, 03 de abril de 2025.



FIRMA

(USO ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL)

Señor:
Director de Administración y Finanzas:
Con respecto a los antecedentes de la presente rendición, informo a Ud. que:_____

Buin, _____ de, _____ de 2025.

V°B° Unidad de Control

ADMINISTRADOR MUNICIPAL





DETALLE RENDICION DE CUENTAS						
TIPO DE GASTOS	DETALLE DOCUMENTO DE RESPALDO			DESCRIPCION DE LA LABOR REALIZADA O DETALLE DEL GASTO	FORMA DE PAGO EFECTIVO / TRANSFERENCIA / CHEQUE	MONTO EN (\$)
	N°	TIPO DOCUMENTO (FACTURA, BOLETA, LIQUIDACION U OTRO	NOMBRE PROVEEDOR			
Operación	29978	Boleta Electronica	Comercial Huifeng Chile Limitada	Articulos plásticos	Efectivo	4.800
Operación	18749520	Boleta Electronica	Comercializadora Liquimarket Ltda.	01 Pack Lysoform Desinfectante x 2 + 04 Insectidas Killer 560 cc + 04 Aromatizantes Aerosol Poett x 360 cc.	Efectivo	25.900
Operación	687	Boleta Electronica	Maunio Fernando Vergara Escudero	02 Rolos Papel Toalla alta calidad x 100 mts.	Efectivo	13.000
TOTAL (\$)						43.700

COMERCIAL BOLLETA ONLINE LIMITADA
R.0943.173-8
Giro: VENTA DE ART. Y ACCESORIOS
PARA EL HOGAR, VESTUARIO Y CALZADO,
MINIMARKET
BALMACEDA 354
BUIN
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 25 978
RFP. VENDEDOR: 25737835-7
Fecha: 2025-03-29

Dirección: Santiago

Venta

\$ 4.800

El IVA incluido en esta boleta es
de: \$ 766



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento en www.sii.cl

MAQUINARIO EMERGENCIAS VERONICA RODRIGUEZ
R.053.190-8
Giro: DISTRIBUCION DE PAPEL Y
CARTON- PR. DE. Y ART. DE REPOBLACION.-
ERRANDERIA 415-417-423
BUIN
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 687
RFP. VENDEDOR: 6031190-8
Fecha: 2025-04-01

Dirección: Santiago

Venta Total

\$ 12.000

El IVA incluido en esta boleta es
de: \$ 2.076



Timbre Electrónico SII
Res. 99 de 2014
Verifique documento en www.sii.cl



R.U.T.: 77.927.120-K
BOLETA ELECTRONICA
Nº: 18749520

S.I.I SAN BERNARDO
COMERCIALIZADORA LIQUIMARKET LTDA
VENTAART DE HIGIENE PERSONAL, ASEO HOGAR
CASA MATRIZ COVADONGA 395, SAN BERNARDO

JOSE MANUEL BALMACEDA 18 - BUIN
BUIN

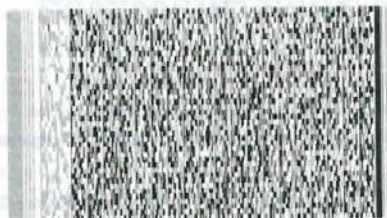
Fecha: 03 de Abril de 2025
Hora: 10 29 20

RUT: 66666666-6
Nombre:
Dirección:
Comuna:
Ciudad:
Vendedor: LOCAL 203
Cond. Venta: FORMA DE PAGO: TARJETA DEBITO

DESCRIPCION	CANT	PRECIO UNIT.	TOTAL
LYSOFORM DESINFECTANTE 495 CC TWINPACK	1 x	7.790	7.790
KILLER INSECTICIDA CASA Y JARDIN 580 CC	1 x	2.590	2.590
KILLER INSECTICIDA ARANAS Y CUCARACHAS 580 CC	1 x	2.590	2.590
KILLER INSECTICIDA MOSCAS Y ZANCUDOS 580 CC	1 x	2.590	2.590
KILLER INSECTICIDA TODO INSECTO 580 CC	1 x	2.590	2.590
POETT AROMATIZANTE AEROSOL LAVANDA 360 CC	2 x	1.690	3.380
POETT AROMATIZANTE AEROSOL PRIMAVERA 360 CC	2 x	1.690	3.380
BOLSA REUTILIZABLE DISENO C LOGO LIQUIMAX	1 x	990	990
MONTO NETO			21.765
19 % I.V.A			4.135
TOTAL \$			25.900

SON: VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS
FORMA DE PAGO: TARJETA DEBITO
VUELTO:
NRO. PREVENTA: 7082
LOCAL CAJA: 203222

GRACIAS POR SU COMPRA
CADA DIA MAS CERCA DE USTED



Timbre Electrónico SII
Resolución 173 del 15/11/2010
Verifique este documento en www.sii.cl

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
597043321364

FECHA	HORA	TERMINAL
03-04-2025	10:29:15	C1904417
NÚMERO DE TARJETA	FECHA CONTABLE	
*****571*	00	
MONTO	\$ 25.900	
TOTAL	\$ 25.900	
NÚMERO DE OPERACION	12838	
CÓDIGO DE AUTORIZACION	009602	
NÚMERO ÚNICO	3918749520203002007082	

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Aviso de transferencia de fondos

1 mensaje

contacto@bci.cl <contacto@bci.cl>

18 de marzo de 2025, 16:50

Para: ralvarado@buin.cl

Estimado(a)

De acuerdo a lo instruido por nuestro cliente ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN, rut 69072500-2, le informamos que con fecha 18/03/2025 se ha realizado una transferencia de fondos hacia la cuenta 000000000005937621 del banco BCI-TBANC-NOVA.

El detalle de esta operación es el siguiente:

Monto transferido: \$ 40,000

Titular de la cuenta de origen:	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN
Banco de origen:	BCI/TBANC/NOVA
Nombre destinatario:	Roberto Alvarado Contreras
Cuenta destinatario:	000000000005937621
Número de la operación:	93236233
Fecha de pago:	18/03/2025
Comentario para el destinatario:	Fondo a Rendir Marzo 2025