



DECRETO DE PAGO MUNICIPALIDAD

MUNICIPALIDAD LONGAVI

EG 430

DIGITALIZADO

DECRETO N° 467 IDDOC 245976
LONGAVI, martes 3 marzo 2026

VISTOS

- EL COMPROBANTE CONTABLE 2-284
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,8-871
- LA PREOBLIGACIÓN ,5-502



DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES) : FLORES MORALES MARCIA DE LAS MERCEDES

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:300.000
Y SON:TRESCIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

FONDOS GLOBALES PARA GASTOS MENORES DE LA DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES, SEGÚN DECRETO MUNICIPAL N°279

CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|------------|-------------------|---------|---------|------------|-------|
| 2152212002 | Gastos Menores | 300.000 | | [REDACTED] | D-279 |
| 1110301 | Fondos Ordinarios | | 300.000 | [REDACTED] | |

TOTALES : 300.000 300.000



DIRECTOR DE CONTROL

CUENTA CORRIENTE
1110301
EGRESO N°

430

CHEQUE N°
3528.
FECHA DE PAGO

06/03/26



RECIBIDO
06 MAR 2026
TESORERIA

ANEXO DECRETO DE PAGO N° 467
FECHA DECRETO DE PAGO 03/03/2026

| CUENTA | DENOMINACION | SP | C. COSTO | DEBE | HABER | RUT | DOCUMENTO |
|------------|-------------------|----|----------|---------|---------|-----|-----------|
| 2152212002 | Gastos Menores | 1 | 040210 | 300.000 | | | D - 279 |
| 1110301 | Fondos Ordinarios | 0 | | | 300.000 | | C - 0 |
| TOTALES | | | | 300.000 | 300.000 | | |

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO 2-284 [REDACTED] FLORES MORALES MARCIA DE LAS MERCEDES
FECHA 03/03/2026 GLOSA MARCIA FLORES MORALES

| Lin | CTA | DENOMINACIÓN | SubProg | C.COSTO | DEBE | HABER | OBLIG. | RUT | DOC. | FECHA |
|----------------|----------|---|---------|---------|----------------|----------------|---------|--------|------------|-------|
| 1 | 53212 | Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo | | 000000 | 300.000 | | 0 | | | |
| 2 | 52212002 | Gastos Menores | 1 | 040210 | | 0 | 300.000 | 08-871 | [REDACTED] | D-279 |
| TOTALES | | | | | 300.000 | 300.000 | | | | |



V.B.
CONF. COMPROBANTE



REF.: Autoriza a doña Marcia Flores Morales, [REDACTED]
Contrata Municipal, Cédula de Identidad N° [REDACTED]
para que tenga a su cargo Fondos Globales.

DECRETO MUNICIPAL N° 279/

LONGAVI, 16 FEB. 2026

VISTOS:

B - B 21

El Decreto Alcaldicio N° 1.516 de fecha 06 de diciembre de 2024, por medio del cual, asume como Alcalde de la comuna de Longaví, don Jaime Briones Jorquera, para el periodo comprendido entre el 06 de diciembre de 2024 y el 06 de diciembre de 2028.

El Decreto Alcaldicio N° 1.517, de fecha 09 de diciembre de 2024, el cual nombra como Administrador Municipal al Sr. Rodolfo Batarce Araise.

El Decreto Alcaldicio N° 1.519 de fecha 09 de diciembre de 2024 que delega atribuciones alcaldicias y la facultad de firmar bajo la fórmula "Por Orden del Señor Alcalde" en los funcionarios que indica.

El Decreto Alcaldicio N° 48, de fecha 29 de enero de 2026, el cual establece orden de Subrogancias del Sr. Alcalde y Directores Municipales.

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

CONSIDERANDO:

La necesidad de contar con un Fondo Global para operaciones menores relacionadas con adquisiciones de bienes y/o servicios propios del funcionamiento de la Dirección de Obras Municipales.

DECRETO:

1. **AUTORÍCESE**, a doña Marcia Flores Morales, [REDACTED] Contrata Municipal, Cédula de Identidad N° [REDACTED] para que tenga a su cargo Fondos Globales por un monto de \$300.000.- (Trescientos mil pesos).
2. El funcionario antes nombrado deberá rendir periódicamente los gastos efectuados y solicitar la reposición del fondo girado.
3. El funcionario deberá rendir Póliza de Fidelidad Funcionaria por manejo de fondos.
4. Impútense los desembolsos respectivos en las cuentas contables y presupuestarias correspondientes.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE

"Por orden del Sr. Alcalde"



CARLOS VERDUGO CAMPOS
SECRETARIO MUNICIPAL



RODOLFO BATARCE ARAISE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

F. Rojas D. / M. Flores M.
DISTRIBUCIÓN:
Archivo DOM (2).



HDI
SEGUROS

ENCOMENDEROS 113. LAS CONDES
FONO 4229000. FAX 4229399
FAX 4260846

VISACION
CONTRALORIA GENERAL DE LA
REPUBLICA

FORMULARIO N°

PROPUESTA FIANZA

RIESGO

| | |
|----|-------------------------------------|
| 41 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 42 | <input type="checkbox"/> |
| 43 | <input type="checkbox"/> |
| 44 | <input type="checkbox"/> |

FIDELIDAD FUNCIONARIA VALORES FISCALES
PERMANENCIA
FIDELIDAD FUNCIONARIA CONDUCTORES
FIDELIDAD FUNCIONARIA VALORES PRIVADOS

FUENTE LEGAL Ilustre Municipalidad de Longavi/RR/HH

I.- ANTECEDENTES GENERALES

| | | | | | |
|----------------------------------|----|-------|--|------|--|
| U.F. UNIDAD DE FOMENTO | 02 | | | | |
| I.M. INGRESOS MÍNIMOS | 08 | | | | |
| A.S.B. AÑOS SUELDO BASE | 30 | | | | |
| U.T.M. UNIDAD TRIBUTARIA MENSUAL | 31 | | | | |
| OTRAS | | | | | |
| DESDE | | HASTA | | 2744 | |

II.- ANTECEDENTES DEL FUNCIONARIO O ALUMNO

| | | | | | |
|--|---|----------------------------|-----------------------------|--|---------------|
| RUT | NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES) | | | | |
| | FLORES MORALES MARCIA DE LAS MERCEDES | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NUMERO, DEPTO., COMUNA) | | | | | TEL. FAMILIAR |
| CUIDAD | REGION | TELEFONO | USO DE LA COMPAÑIA | | |
| LONGAVI | MAULE | | | | |
| CARGO | GRADO | SUELDO BASE | | | |
| PROFESIONAL DOM | 11° E.M.S. | | | | |
| EN CASO DE CURSO O BECA INDIQUE DURACION | | NUMERO INTERNO FUNCIONARIO | | | |
| DESDE | HASTA | | | | |
| DATOS DE INSTITUCION O EMPRESA A QUE PERTENECE | | | | | |
| RUT | I. MUNICIPALIDAD DE LONGAVI | | | | |
| 6 9 1 3 0 6 0 0 3 | | | | | |
| DIRECCION | CALLE | NUMERO | COMUNA | | |
| | 1 ORIENTE | 224 | LONGAVI | | |
| CUIDAD | REGION | TELEFONO | CODIGO UBICACION GEOGRAFICA | | |
| LONGAVI | VII | | | | |
| UNIDAD DEPENDENCIA | NOMBRE | | | | |
| AGENCIA OF. ZONAL | | | | | |
| DIRECCION | CALLE | NUMERO | COMUNA | | |
| | | | | | |
| CUIDAD | REGION | TELEFONO | CODIGO UBICACION GEOGRAFICA | | |
| | | | | | |

III.- ANTECEDENTES DEL BENEFICIARIO

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> | (MARQUE LA ALTERNATIVA QUE | VISACION INSTITUCION |
| REPARTICION A LA QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> | CORRESPONDE) | |
| RUT BENEFICIARIO | | | 26/01/2026 |
| | CODIGO UBICACION GEOGRAFICA | | |
| | USO DE LA COMPAÑIA | | |

IV.- MONTOS Y PRIMAS

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| MONTO ASEGURADO (moneda de origen) | <input type="text"/> | TASA: | <input type="text"/> | PRIMA: | <input type="text"/> |
| MONTO ASEGURADO (pesos) | <input type="text"/> | | | DESCUENTO: | <input type="text"/> |
| | | | | RECARGO: | <input type="text"/> |
| RESUMEN | | | | | |
| PRIMA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

V.- PLAN DE PAGO

| | | | |
|----------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|
| (máximo 12 cuotas) | (ver factor de interés) | DD / MM / AAAA | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CANTIDAD DE CUOTAS | MONTO DE CADA CUOTA | FECHA 1ER. VENCIMIENTO | CONTADO VIA DE PAGO |

VI.- LUGAR DE COBRANZA

| | |
|--|---|
| RUT INSTITUCION 6 8 1 3 0 6 0 0 3 | NOMBRE INSTITUCION ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LONGAVI |
| DIRECCION (CALLE, NUMERO, DEPTO. COMUNA) 1 ORIENTE N°224 LONGAVI | |
| CIUDAD LONGAVI | REGION MAULE |
| CODIGO UBICACION GEOGRAFICA <input type="text"/> | USO DE LA EMPRESA |

VII.- TIPO DE CONTRAGARANTIA

| | |
|--|--------------------------------------|
| 01 SIMPLE <input type="checkbox"/> | 05 HIPOTECA <input type="checkbox"/> |
| 02 CON AVALES <input type="checkbox"/> | 06 OTRO <input type="checkbox"/> |
| 03 LETRA <input type="checkbox"/> | 07 NO HAY <input type="checkbox"/> |
| 04 PAGARE <input type="checkbox"/> | |

DECLARACION DEL PROPONENTE:

DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE CAUCIONES, AGRADECERE AL SR. GERENTE GENERAL DE HDI SEGUROS S.A. SE SIRVA EXTENDER LA POLIZA DE FIANZA QUE SOLICITO, FACULTANDOLO PARA QUE LOS MONTOS EXPRESADOS EN VALORES O TIPOS DE MONEDA REAJUSTABLE SE REACTUALICEN EN FORMA AUTOMATICA, SEGUN LAS VARIACIONES QUE ELLOS EXPERIMENTEN YA SEA POR REAJUSTES, ASCENSOS, NOMBRAMIENTOS O CUALQUIER OTRA CAUSA Y SIN RESPONSABILIDAD PARA LA COMPAÑIA EN CASO QUE NO SE EFECTUE OPORTUNAMENTE ESTA REACTUALIZACION.
ME COMPROMETO A REEMBOLZAR A LA COMPAÑIA TODO PAGO QUE SE VEA OBLIGADA A EFECTUAR CON MOTIVO DE ESTA FIANZA, RECONOCIENDO DESDE LUEGO, EL DERECHO A EJERCITAR EL COBRO DE LAS CANTIDADES PAGADAS POR VIA EJECUTIVA SI NO REEMBOLSARE ESTOS FONDOS EN SU OPORTUNIDAD.
CON LA EMISION DE LA PRESENTE PROPUESTA, NO SE OBTIENE COBERTURA ALGUNA AL RIESGO QUE SE PROCURA ASEGURAR, LA COBERTURA COMIENZA A REGIR UNICAMENTE A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ESTA PROPUESTA SEA ACEPTADA POR EL ASEGURADO Y SE INICIE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

26/01/2026 LONGAVI

FECHA Y LUGAR

X

FIRMA DEL FUNCIONARIO O ALUMNO



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
CONTRALORÍA REGIONAL DEL MAULE
UNIDAD DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO

REF. N°: 216.878/26
ALS

PROPUESTA DE FIANZA.

TALCA,

Esta Entidad de Control cumple con remitir a Ud., la propuesta de fianza de fidelidad funcionaria por valores fiscales, que se indica, a fin de que se sirva emitir la póliza correspondiente, vigente desde el 27 de enero de 2026.

| NOMBRE | RUT | ENTIDAD |
|---------------------------------------|------------|--------------------------|
| Marcia de las Mercedes Flores Morales | [REDACTED] | Municipalidad de Longaví |

Saluda atentamente a Ud.,

AL SEÑOR
GERENTE GENERAL H.D.I. SEGUROS S.A.
MANQUEHUE NORTE N° 160 PISO 18 – LAS CONDES
SANTIAGO

DISTRIBUCIÓN:
- Municipalidad de Longaví.

| Firmado Electrónicamente en SIAPER | | | |
|------------------------------------|---|----------------|------------------------|
| Nombre: | FRANCISCO JAVIER HORMAZÁBAL FIGUEROA | | |
| Cargo: | JEFE UNIDAD DE PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO | | |
| URL de validación | https://siaper.contraloria.cl | Fecha de Firma | 13/02/2026 14:53:27 |



pablo.gonzalez@municipalidadlongavi.cl

De: Cristian Cancino <ccancino@municipalidadlongavi.cl>
Enviado el: martes, 27 de enero de 2026 16:54
Para: 'Pablo Gonzalez'
Asunto: RV: Documento Cargado en Ventanilla única CGR



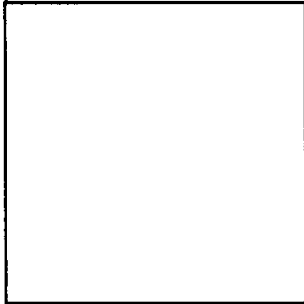
Christian Cancino Montecino
Abogado
Director Recursos Humano
Ilustre Municipalidad de Longaví
Fono: 73 2411036 Anexo 29

De: VENTANILLA UNICA CGR <ventanillaunica@contraloria.cl>

Enviado el: martes, 27 de enero de 2026 16:52
Para: ccancino@municipalidadlongavi.cl
CC: asistradoc@contraloria.cl
Asunto: Documento Cargado en Ventanilla única CGR

Estimado(a) usuario(a):

Por este medio, le comunicamos que el documento **OFICIO, 67 del 2026** de MUNICIPALIDAD DE LONGAVI ha sido cargado en la plataforma Ventanilla Única de Contraloría General de la República con 27/01/2026 04:51 PM.



CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
Teatinos 56, - Santiago, Chile
www.contraloria.cl

Este e-mail ha sido generado automáticamente desde nuestro portal web, por favor no responda a este mensaje



I. MUNICIPALIDAD DE LONGAVÍ
DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS
SECCION PERSONAL

ORD.: 67
ANT.: No Hay.
MAT.: Envía Póliza
Longaví, **27 ENE. 2026**

DE.: ADMINISTRADOR MUNICIPAL DE LA COMUNA DE LONGAVÍ
SR. RODOLFO BATARCE ARAISE

A.: CONTRALOR REGIONAL DEL MAULE
SRTA. ROXANA NUÑEZ GONZÁLEZ

1.- Por intermedio de la presente me permito hacer llegar a Ud. solicitud que se adjunta para el trámite de póliza funcionaria que indica.

| N° | Nombre funcionarios | R.U.T | Póliza | vigencia |
|----|---------------------------------------|------------|---------|-----------------|
| 1 | MARCIA DE LAS MERCEDES FLORES MORALES | [REDACTED] | VALORES | FEBRERO 2026 |

2.- Para conocimientos y fines pertinentes.

Saluda atentamente a US

"Por Orden del Señor Alcalde"

MUNICIPALIDAD DE LONGAVÍ
ADMINISTRADOR
MUNICIPAL

RODOLFO BATARCE ARAISE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CH. Cancino/P. González

Distribución:

- Oficina Recursos Humanos.
- Oficina de Partes.

Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 502

Fecha: 27/02/2026

Glosa: GASTOS MENORES DOM

Rut/Nombre: [REDACTED] / FLORES MORALES MARCIA DE LAS MERCEDES

Preob./Oblig.:

| Cuenta | C. Costo | Total | Pre. Vigente | Obl. Acum. | Sal. Presup. | PreObligado | Sal.Dispon. |
|------------|----------------|---------|--------------|------------|--------------|-------------|-------------|
| 2152212002 | Gastos Menores | | | | | | |
| 1 Gestión | 040210 | 300.000 | 3.600.000 | 0 | 3.600.000 | 300.000 | 3.300.000 |
| TOTALES: | | 300.000 | | | | | |



EMITIDO POR: LURUAMA VALENZUELA

AUTORIZADO POR

I. MUNICIPALIDAD DE LONGAVI
DIRECCIÓN DE FINANZAS

0003528

ORD N° ID
FECHA

| | |
|-------------------------|--------------|
| COMPROBANTE PAGO | FECHA |
| 03-430 | 06/03/2026 |

| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| NOMBRE | RUT PROVEEDOR |
| FLORES MORALES MARCIA DE LAS MERCEDES | [REDACTED] |

| | | |
|-------------------------|--------------------|------------------|
| NOMBRE CTA. CTE. | N°CTA. CTE. | CHEQUE N° |
| Fondos Ordinario | FondosOrdinarios | 3528 |

| |
|---|
| MOTIVO |
| FONDOS GLOBALES PARA GASTOS MENORES DE LA DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES, SEGÚN DECRETO MUNICIPAL N°279 |

| CUENTA | DEBE | HABER |
|------------|--------|---------|
| [REDACTED] | 300000 | 300.000 |



RECIBI CONFORME

NOMBRE: Marcia Flores Morales

RUT: [REDACTED]

FECHA RETIRO: 06/03/2026

| | |
|------------------------|---------|
| LIQUIDO A PAGAR | 300.000 |
|------------------------|---------|