

MUNICIPALIDAD DE BULNES
Area Salud
Dirección de Administración y Finanzas
R.U.T. : 069141200-8

Decreto N° 231
BULNES, 01/03/2023
Monto: 49,620

Vistos : Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28
- 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695,Orgánica Constitucional de Municipalidades y
Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:
Rut : [redacted]

El Tesorero Municipal Pagará a JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
La Cantidad de \$ 49,620 CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS
Correspondiente FONDO A RENDIR GASTOS MENOSRES FEBRERO 2023
a
Fecha de Pago 01/03/2023

Documento	Numero	Fecha	Monto
-----------	--------	-------	-------

REFRENDACION			
Cuenta			
Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :		Debe	Haber
Código Cuenta	Detalle		
Totales		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° FECHA
EGRESO N° 231 ; FECHA 03.03.2023 ; CHEQUE N° 651083693 \$ 49.620

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	49,620	
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		49,620
Totales		49,620	49,620


MARIO URRUTIA ZAMBRANO
JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD


NOELIA GONZALEZ MACHUCA
ENCARGADA FINANZAS (S)


ALBERTO FIGUEROA SOTOMAYOR
ADMINISTRADOR MUNICIPAL(S) Por orden del Sr. Alcalde


DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


ROBERTO IMAS HIDD
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

RENDICION DE GASTOS FONDO FIJO DEPTO. DE SALUD BULNES

RENDICION MES DE FEBRERO 2023
PLANILLA N° 02

[illegible]

JHASSNA OTAROLA OTAROLA
APOYO FINANZAS



MARIO URRAZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES
BULNES, 01 FEBRERO 2023

DEVENGADO Nº 320

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 31/01/23

01 FEB 2023

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	CLAUDIO LIZAMA MUÑOZ		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	CHOFER

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
23/01/23 ✓	PCR Hospital Chillon	\$ 700 ✓
24/01/23 ✓	l l l l	\$ 700 ✓
24/01/23 ✓	l l l l	\$ 700 ✓
27/01/23 ✓	l l l l	\$ 700 ✓
27/01/23 ✓	l l l l	\$ 700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 3500 ✓

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

ALIA D a S.A

DATA
Plaza :
Via :
Operador : 1712
Fecha : 23/01/23 19:58:16
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fonc : 600 252 7000

Conduzca a las condiciones

Operador
RUTA DEL BOSQUE S.A

DATOS DE LA PLAZA
Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1712
Fecha : 24/01/23 20:15:02
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Emergencia: 600 252 7000

Or: @rutadelbosque

Conduzca a las condiciones

c.Ruta 5 Talca Ch
UT: 77.337.752-9

PLAZA LATERAL:
: Chillan Sur
002
11089
24/01/23 19:12:
: 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fonc : 6000

Operador
RUTA DEL BOSQUE S.A
RUT : 96

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1303
Fecha : 27/1
Clase :
Tarifa : \$
Forma de pago : E

no de emerg

Twitter: @rutadelbosque

Conduzca a las condiciones

Soc. Conc.Ruta 5 Talca Chillán
UT: 77 337 752-9

RAL:
Chillan Sur

22+
27/01/23 18:07:12

: 2
\$700

Forma de pago : Efectivo

Fonc

MEMORANDUM INTERNO N°78

DE : Directora Cesfam Santa Clara

A : Claudio Lizama Muñoz
Chofer/auxiliar ambulancia.

MAT. : Traslado de pacientes

Santa Clara, 03 de febrero 2023.

Junto con saludar, solicito a usted apoyo horas extraordinarias cometido traslado exámenes PCR al hospital de especialidades Herminia Martín de Chillán por entrega de PCR, en la camioneta patente LWHZ82 1

23, 24 y 27 de enero 2023, desde las 17:30 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.


ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara.



ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
-DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 2

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 14-02-23.

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Ana Valenzuela Burgos		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	DE SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	Contrata	CARGO	Sub-dirección

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
26-07-2023	Líquido Refrigerante para camioneta Mahindra matricula FFFW-75.	\$ 5.000
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 5000

FIRMA SOLICITANTE



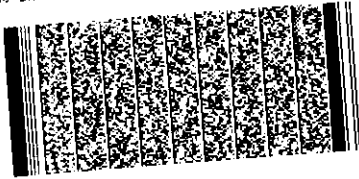
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

BOLETA ELECTRONICA

Nro.: 18105
OTRO MEDIO DE PAGO
REPUESTOS BULNES
SOC.COM.REPUESTOS BULNES LIMITADA
76.080.605-6
FEDERICO ERRAZURIZ 340
BULNES
597029454460-121.1A1

FECHA	HORA	TERMINAL
26/01/2023	12:54:39	5VD09088
MONTO NETO		\$4.202
IVA		\$798
TOTAL		\$5.000
NÚMERO DE OPERACION		018835 ✓



Timbre Electronico SII
Verifique su boleta en
www.onepaytransbank.cl

COPIA COMERCIO

FORMULARIO N° 3

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 14/02/23

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	CLAUDIO LIZAMA MUÑOZ		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	CHOFER

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
01/02/23	PCR Hospital Chillon	\$ 700 ✓
01/02/23	1 1 1 1 1	\$ 700 ✓
06/02/23	Burca Bulnes	\$ 8000 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		9.400

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD



VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



CESFAM SANTA CLARA

MEMORANDUM N° 95

DE : ANA VALENZUELA BURGOS
DIRECTORA(S) CESFAM SANTA CLARA
A : CLAUDIO LIZAMA MUÑOZ
CHOFER
MAT : Entrega exámenes PCR.

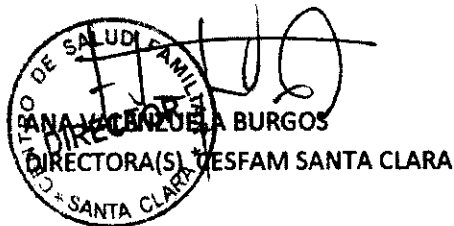
SANTA CLARA, 14 Febrero 2023.

Junto con saludar, solicito a usted apoyo horas extraordinarias cometido traslado exámenes PCR al Hospital Herminda Martin de Chillán en camioneta patente lwhz82.

01 de Febrero 2023 desde las 17:30 horas en adelante.

08 de Febrero 2023 desde las 17:30 horas en adelante

Sin otro particular, atentamente.,



ECR/magc

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.

FORMULARIO N° 4-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 15-02-2023

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	CLAUDIO LIZAMA MUÑOZ		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	CHOFER

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
15-02-2023	Estacionamiento Viaje a concepcion, chofer de jefe del departamento de salud, visita al centro de referencia	9.800
15-02-2023	Peaje viaje a concepcion	4710
15-02-2023	Peaje bulnes	700
15-02-2023	Peaje viaje a concepcion	4710
MONTO TOTAL RENDIDO		19.920

FIRMA SOLICITANTE



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Bulnes Norte
Via : 021
Operador : 1114
Fecha : 15/02/23 16:08:34
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

PLAZA AGUA AMARILLA
Pago : EFECTIVO
Fecha : 15.02.2023 Hora : 09:43:10
Cajero : 00291 Via : 103
Clase : Camionetas
Tarifa : \$ 4710
Fonos emergencia: 993594186 993594183
Siguenos en Twitter y Facebook
@AutopistaItata
www.facebook.com/autopistadelitata

PLAZA AGUA AMARILLA
Pago : EFECTIVO
Fecha : 15.02.2023 Hora : 15:27:41
Cajero : 00343 Via : 126
Clase : Camionetas
Tarifa : \$ 4710
Fonos emergencia: 993594186 993594183
Siguenos en Twitter y Facebook
@AutopistaItata
www.facebook.com/autopistadelitata

R.U.T : 11775562-2
BOLETA ELECTRÓNICA
Nº 01760044

S.I.I Concepcion
MARCO ANTONIO ROA ZAMBRANO
COMERCIO IMPORT. LUB, REPUESTOS, CORREAS,
EQ, LAVADO AUTOM, PLAYA EST
BARROS ARANA 1169, CONCEPCIÓN
972141854
WWW.OPENFACTURA.CL
MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO
FECHA EMISIÓN: 15-02-2023 15:01:29

ARTÍCULO	VALOR
Item 1	\$ 9.800
=====	
MONTO NETO:	\$ 8.236
TASA IVA:	19%
MONTO IVA:	\$ 1.565
SUBTOTAL:	\$ 9.800
LEY RED.:	\$ 0
TOTAL:	\$ 9.800
VUELTO:	\$ 0



TIMBRE ELECTRÓNICO S.I.I

FORMULARIO N° 5

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 15.02.2023

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Cristobal Villablanca Garrido		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	CHOFER

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
26/01/23	Peaje Chillán	700
31/01/23	Peaje Chillán	700
01/02/23	Peaje Chillán	700
01/02/23	Peaje Bulnes	700
07/02/23	Peaje Chillán	700
08/02/23	Peaje Chillán	700
09/02/23	Peaje Chillán	700
15/02/23	Peaje Chillán	700
17/02/23	Peaje Chillán	700
17/02/23	Peaje Bulnes	700
MONTO TOTAL RENDIDO		7000

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

Soc. Conc.Ruta 5 Talca S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillan
Via : 002
Operador : 10952
Fecha : 26/01/23 14:40:18
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Conc.Ruta 5 Talca S.A.

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillan Sur
Via : 002
Operador : 10224
Fecha : 31/01/23 10:27:59
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Conc.Ruta 5 Talca S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillan Sur
Via : 003
Operador : 10266
Fecha : 01/02/23 14:26:33
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Conc.Ruta 5 Talca S.A.
RUTA DEL

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1234
Fecha : 01/02/23 16:09:33
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Twitter: @antadelbosque
Conduzca atento a las condiciones climáticas

Soc. Conc.Ruta 5 Talca S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillan Sur
Via : 003
Operador : 11015
Fecha : 07/02/23 09:37:59
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Conc.Ruta 5 Talca S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillan Sur
Via : 003
Operador : 10228
Fecha : 08/02/23 10:21:01
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Co. S.A.

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10707
Fecha : 09/02/23 11:38:02
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Conc.Ruta 5 Talca Chillán S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10203
Fecha : 15/02/23 11:01:24
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. Co. S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10203
Fecha : 17/02/23 14:09:06
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Conduccion a
climaticas
RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Bulnes Norte
Via : 021
Operador : 1605
Fecha : 17/02/23 15:20:51
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000
Conduccion a las condiciones

MEMORANDUN INTERNO N° 58

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Cristobal Villablanca Garrido.
Chofer/auxiliar/ Cesfam Santa Clara.
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, jueves 26 de enero 2023.

Estimado, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillan cometidos retiro de vacunas en Seremi en camioneta patente LWHZ83, el dia 26 de enero 2023 desde las 13.24 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.


ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara.



ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUN INTERNO N°65

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Cristobal Villablanca Garrido.
Chofer/auxiliar/ Cesfam Santa Clara.
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 31 de enero 2023.

Estimado, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillan cometidos de retiro bateria IVADEC, con Fernanda Mardones en Seremi y folletos de verano "Hanta Virus y Enfermedades" en calle Arauco Nro. 405 Edificio Don Luis con Valeria Sanhueza o Florencia Gonzalez y Pedido formula de inicio en bodega Municipal, Programa alimentario en bodega con Daniela Godoy, en camioneta patente LWHZ83, el dia 31 de enero 2023 desde las 10:00 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

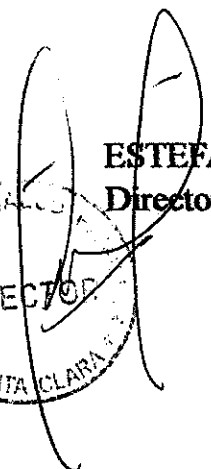
MEMORANDUM INTERNO N°82

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Cristobal Villablanca Garrido.
Chofer/auxiliar/ Cesfam Santa Clara.
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 07 febrero 2023.

Estimado, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillan cometidos de retiro de leche en el Cesfam Violeta Parra, en camioneta patente LWHZ83, el dia 07 de febrero 2023 desde las 09:00 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.


ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara.



ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM Nº 83

DE : ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA
A : CRISTOBAL VILLABLANCA GARRIDO
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 09 de febrero 2023.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido retiro de vacunas SEREMI camioneta patente lwhz83 , el día 09 de febrero 2023 desde las 11:00 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,

ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA

ECR/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.



RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 24. 02. 2023

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	MARIO URRZA ZAMBRANO		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	JEFE DEPTO. SALUD

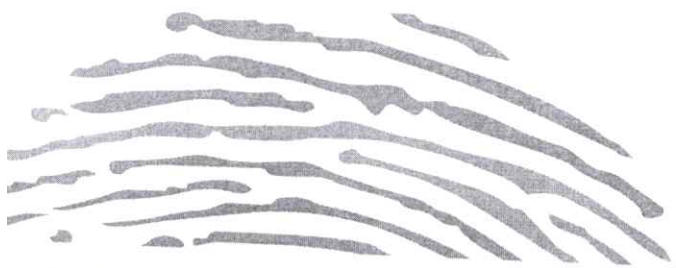
DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
23-02-2023	16 DISCOS DE LIJADO PARA TRABAJOS EN CECOPSF TRES ESQUINAS	\$ 4800
MONTO TOTAL RENDIDO		\$4.800

FIRMA SOLICITANTE



VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD



Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4053 / finanzas.des@imb.cl
www.imb.cl

REF. 76.464.419-0
BOLETA ELECTRONICA
Nº 48.619

SOCIEDAD LINDO AMIGO SPA
FECHA EMISION: 2023-02-23

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR
1	MATERIALES DE C	4.800
TOTAL : S		4.800
IMPORTE : S		5.000
TOTAL : S		200

El IVA de la boleta es de

ImpORTE : S 200

16 discos de UJADO. para

CECOF. TMS Espinosa

TRASPASO

Comprobante	14	Fecha	01/03/2023
Rut		Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RENDICION	Numero Doc.	2
Glosa	RENDICION FONDO FIJO FEBRERO 2023		

Banco	Banco Estado-Presupuesto	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		49,620
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	49,620	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	49,620	
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		49,620
Total		99,240	99,240

--	--	--	--	--	--

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	06-03-2023 13:47:31
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

Jhassna Andrea Otarola Otarola	
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

Identificador de Pago

\$ 49.620

Total Liquidado a pagar

EL TOTAL LIQUIDO A PAGAR HA SIDO CANCELADO DE ACUERDO A LA MODALIDAD DE PAGO INFORMADO

Abono en CuentaRUT	651083693	BANCOESTADO		03-03-2023
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

