

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

Decreto N° 483
BULNES, 03/05/2023
Monto: 115,000

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

El Tesorero Municipal Pagará a JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
La Cantidad de \$ 115,000 CIENTO QUINCE MIL PESOS
Correspondiente RENDICION FONDO FIJO ABRIL 2023
a
Fecha de Pago 03/05/2023

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	4	03/05/2023	115,000
REFRENDACION			
Cuenta			
Saldo Presup.			

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :		Detalle	Debe	Haber
Código Cuenta		Totales	0	0

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° FECHA
EGRESO N° 483; FECHA 09.05.2023 CHEQUE N° 667854976 115.000

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	115,000	115,000
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto	000	115,000
	Totales	115,000	115,000


JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD
MARIO URZA ZAMBRANO
JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD

Eugenia Lorena
Gutiérrez Pezo
ENCARGADA FINANZAS
Firmado digitalmente por Eugenia Lorena Gutiérrez Pezo
Fecha: 2023.05.03
09:51:11 -0400


ADMINISTRADOR MUNICIPAL
BYRON MARTINEZ ULLOA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde

DIRECTOR DE CONTROL
DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


SECRETARIA MUNICIPAL (S)
VALERIA FIGUEROA VELOSO
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

10 MAYO 2023



RENDICION DE GASTOS FONDO FIJO DEPTO. DE SALUD BULNES

RENDICION MES DE ABRIL 2023 PLANILLA
N° 04

NOMBRE	N°DE PLANILLA	MONTO
RAUL MORALES	1	✓ \$21.200
CLAUDIO LIZAMA	2	✓ \$ 13.500
BLADYMER HENRIQUEZ	3	✓ \$ 17.600
MARIO URRRA	4	✓ \$ 4.000
NILTON URIBE	5	✓ \$ 6.500
CLAUDIO LIZAMA	6	✓ \$ 4.900
MARIO URRRA	7	✓ \$ 10.500
NATALIA CASTILLO	8	✓ \$ 21.500
BLADYMER HENRIQUEZ	9	✓ \$ 2.800
MARIO URRRA	10	✓ \$ 12.500
	TOTAL	\$115.000


JHASSNA OTAROLA OTAROLA
APOYO FINANZAS


MARIO URRRA ZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES
BULNES, 03 ABRIL 2023

DEVENGADO N° 678
685

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD:

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	PAUL ALFONSO MORALES JARA		
RUT	1 		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud		
CALIDAD JURIDICA	Plazo Fijo	CARGO	CONDUCTOR

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
24/03/2023	Revisión Técnica (Ambulancia BB65-40)	21.200 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		21.200 ✓

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

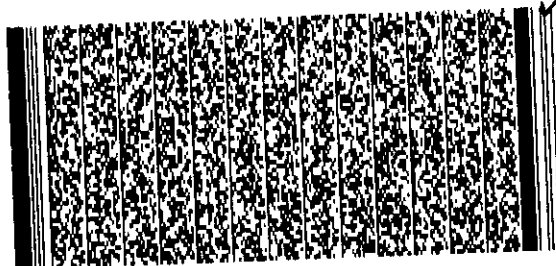
ECA CONTROL Y ASESORAMIENTO S A
 Giro: INSPECCIONES, CERTIFICACION DE CALIDAD Y SEGURIDAD
 SERVICIO DE REVISION TECNICA DE VEHICULOS.

Direccion Sucursal:
 San Agustin # 1300
 SAN CARLOS
 PUTOB25 - SAN CARLOS

RUI CLIENTE: 61.607.000-2
NOMBRE CLIENTE: SERVO DE SALUD ADOL
DIRECCION: BULNES
COMUNA: SAN CARLOS CIUDAD: SAN CARLOS

SON : VEINTION MIL OCHOCIENTOS pesos

TOTAL : \$ 21.200



Tambien consulte su boleta en
www.ortega.cl

RENDICION DE GASTOS MENORES

04 ABR 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
21/03/23	PCR + hospital chillan	\$ 700 ✓
21/03/23		\$ 700 ✓
29/03/23		\$ 700 ✓
30/03/23		\$ 700 ✓
31/03/23		\$ 700 ✓
24/03/23	recomenzacion renta clara	\$ 10.000 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$13.800

FIRMA SOLICITANTE

CENTRO DE SALUD FAMILIAR
DIRECTOR
Vº F. FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE
SANTA CLARA

FIRMA Y TIMBRE DE DEPTO. SALUD

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

Soc. Concesionaria Ruta Sur S.A.
RUT: 77.337.752-9

DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillan Sur
Via : 002
Operador : 10228
Fecha : 21/03/23 18:14:03
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Concesionaria
climaticas
RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A

DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1285
Fecha : 29/03/23 19:56:47
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Concesionaria
climaticas
RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1601
Fecha : 31/03/23 18:32:42
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000
Conduzca atento a las condiciones

Concesionaria S.A

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1234
Fecha : 21/03/23 19:46:06
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Con

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1285
Fecha : 30/03/23 19:57:37
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Conduzca atento

MARCELA IRENE CONTRERAS PARDO
13.312.825-5
Giro: VULCANIZACION- BEBIDAS,
CONFITES, HELADOS
BARRIO ESTACION 8
Bulnes, Bulnes
BOLITA ELECTRONICA NUMERO: 4.375
REF. VENDEDOR: 13312825-5
Fecha: 2023-03-27 09:26:31

Monto Total \$ 10.000

El IVA incluido en esta boleta es de
\$1.597



Timbre Electrónico SII

es. 80 de 2014

Verifique documento en
scl

CIÓN GRATUITA de RAWBT.AP

Sólo para uso personal



CESFAM SANTA CLARA

MEMORANDUM Nº 197

DE : ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA
A : CLAUDIO LIZAMA MUÑOZ
CHOFER
MAT : Entrega exámenes PCR.

SANTA CLARA, 04 Abril 2023.

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

21 de marzo 2023 desde las 17:30 horas en adelante.
29 de marzo 2023 desde las 17:30 horas en adelante
30 de marzo 2023 desde las 17:30 horas en adelante.
31 de marzo 2023 desde las 16:30 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,

ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA

ECR/magc

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 3

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 13.04.2023

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Bladimir Henríquez R.		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO			
CALIDAD JURIDICA	Contrata	CARGO	Colaborador

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
06.04.2023 ✓	Revisión Técnica Patente.	\$ 14.100 ✓
31.3.23	PAGE. Ullken.	\$ 700 ✓
31.03.23	PAGE San Carlos.	\$ 200 ✓
06.04.23 ✓	PAGE San Carlos	\$ 200 ✓
04.04.23 ✓	PAGE San Carlos	\$ 700 ✓
12.04.23 ✓	PAGE Ullken	\$ 700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 17.600.

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000



MEMORANDUN INTERNO Nº 196

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Sr. Bladimir Henriquez Morales
Chofer- Auxiliar
MAT. : Revisión Técnica

Santa Clara, 04 abril 2023.-

Estimado, solicito viajar a la ciudad de San Carlos por revisión técnica de camioneta patente gclg36, el día 04 Abril 2023 desde el Cesfam Santa Clara a las 09:15 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.

STEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.



MEMORANDUN INTERNO Nº 205

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Sr. Bladimir Henriquez Morales
Chofer- Auxiliar
MAT. : Revisión Técnica

Santa Clara, 10 abril 2023.-

Estimado, solicito viajar a la ciudad de San Carlos por revisión técnica de camioneta patente gclg36, el día 06 Abril 2023 desde el Cesfam Santa Clara a las 09:00 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM Nº 213

DE : ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA
A : BLADIMIR HERNIQUEZ MORALES
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 12 de Abril 2023.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido retiro de vacunas, camioneta patente gclg36, el día 12 de Abril 2023 desde las 08:45 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,

ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA

ECR/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

DECRETO ALCALDICIO Nº 1236

BULNES, 05 ABR. 2023
SALIDA CAMIONETA.

VISTOS:

- a) El memorándum Nº 190 de fecha 31 de marzo 2023 donde solicita viajar a la ciudad de San Carlos a la planta de revisión Técnica el día 31 de Marzo 2023 en camioneta patente gclg36, desde el Cesfam Santa Clara.
- b) Las Facultades que me confiere, la ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1) Autorízase al Sr. Bladimir Henriquez Morales chofer- auxiliar para viajar a la ciudad de San Carlos a la Planta de revisión técnica el día 31 de Marzo 2023, en camioneta patente gclg36 desde el Cesfam Santa Clara.
- 2) La salida se realizará a las 08:30 horas, desde el Cesfam Santa Clara, registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- 3) Impútese los gastos de peajes y viáticos si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Bulnes.



VALENTÍN FIGUEROA VELOSO
SECRETARÍA MUNICIPAL(S)

BMU/VFV/MPZ/ECR/magc

Distribución:

- Cesfam Santa Clara
- oficina partes
- Finanzas

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



RAYRO MARTINEZ ULLOA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

DECRETO ALCALDICIO Nº 1315
11 ABR. 2023
BULNES, _____
SALIDA CAMIONETA.

VISTOS:

- El memorándum Nº 205 de fecha 10 de Abril 2023 donde solicita viajar a la ciudad de San Carlos a la planta de revisión Técnica el día 06 de abril 2023 en camioneta patente gclg36, desde el Cesfam Santa Clara.
- Las Facultades que me confiere, la ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- Autorízase al Sr. Bladimir Henriquez Morales chofer- auxiliar para viajar a la ciudad de San Carlos a la Planta de revisión técnica el día 06 de abril 2023, en camioneta patente gclg36 desde el Cesfam Santa Clara.
- La salida se realizará a las 0:00 horas, desde el Cesfam Santa Clara , registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- Impútese los gastos de peajes y viáticos si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Bulnes.



VALERIA FIGUEROA VELOSO
SECRETARIA MUNICIPAL(S)

ANOTESE, CANCELARSE Y ARCHIVARSE.



BAYRON MARTINEZ ULLOA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

BMU/VFV/MX/ECR/magc

Distribución:
-Cesfam Santa Clara
- oficina partes
- Finanzas

FORMULARIO N° 4

RENDICION DE GASTOS MENORES

RENDICION DE GASTOS MENORES
FECHA DE SOLICITUD: 14.04.23

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

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
14-04-2023	4 COPIAS DE LLAVES PORTON DE MUNICIPIO	4.000
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 4.000

FIRMA SOLICITANTE



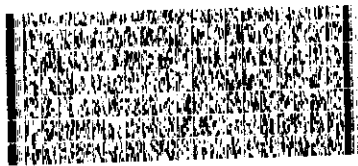
VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

F. ERRAZURIZ 254
Bulnes, Bulnes
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 4.645
REF. VENDEDOR: 15162262-3
Fecha: 2023-04-14 12:30:54

Monto Total \$ 4.000

El IVA incluido en esta boleta es de
\$639



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 3

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 18.04.2023

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE COMPLETO	NILTON Edgardo Uribe R.	
RUT	[REDACTED]	
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	STO CLARA CONSULTORIO	
CALIDAD JURIDICA	CARGO	CONDUCTOR

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
12/04/23	Hosp CONCEPCION	1100
12/04/23	Hosp CONCEPCION	1100
14/04/23	PLAZA LATERAL	700
14/04/23	Hosp REGIONAL CONCEPCION	1100
13/04/23	PLAZA LATERAL	700
13/04/23	PLAZA LATERAL	700
14/04/23	Hosp TELETON SAN PEDRO LAPAZ	5400
		11100
		6300
MONTO TOTAL RENDIDO		

[Firma]
FIRMA SOLICITANTE



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE DE DEPTO. SALUD
DEPTO. SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

Recibo Conforme
21-04-23

[Firma]

Soc. Cono. Ruta 5 Chillán S.A.
RUT: 77 02272-0

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 001
Operador : 10228
Fecha : 13/04/23 10:38:11
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo ✓

condición climática
RUTA SUR

ccionaria S.A

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1234
Fecha : 13/04/23 16:08:28
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo ✓

Información de pago

Fe de pago

MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 14/04/2023 13:50:20
CODIGO CAJERO: 6155
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 2A

BUEN VIAJE

PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 12/04/2023 08:12:18
CODIGO CAJERO: efuerzo3
Total : Auto - \$1100 ✓

Via Nro: Via 3B

MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 12/04/2023 13:46:26 ✓
CODIGO CAJERO: 6207
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 2A

BUEN VIAJE

PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 14/04/2023 09:18:21 ✓
CODIGO CAJERO: 6060
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 4B

BUEN VIAJE

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Sur
Via : 021
Operador : 1180
Fecha : 14/04/23 08:53:28
Clase : 2
Tarifa : \$700 ✓
Forma de pago : Efectivo

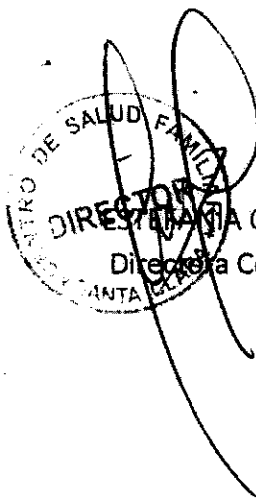
MEMORANDUM INTERNO Nº204

DE : Directora Cesfam Santa Clara .
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer- Auxiliar
MAT. : Traslado de usuarios.

Santa Clara, 10 abril de 2023.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción Hospital Regional motivo traslado de paciente en furgón patente kjpg81 el día 12 de abril 2023, desde las 07:30 horas en adelante las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- Marcelo Uribe Soñez.

Sin otro particular, atentamente a usted.,


DIRECTORA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº212

DE : Directora Cesfam Santa Clara .
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer- Auxiliar
MAT. : Traslado de usuarios.

Santa Clara, 12 abril de 2023.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción Instituto Teletón motivo traslado de paciente en furgón patente kjxp81 el día 14 de abril 2023, desde las 08:30 horas en adelante las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- Amaro Zalazar Fernandez.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



DIRECTORA NIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº216

DE : Directora Cesfam Santa Clara .
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer- Auxiliar
MAT. : Traslado de usuarios.

Santa Clara, 13 abril de 2023.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán a Asociación Chilena de Seguridad(ACHS) motivo traslado de funcionaria en furgón patente kjxp81 el día 13 de abril 2023, desde las 09:30 horas en adelante las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- Claudia Sepulveda Borquez.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE DIOCESIS
Bulnes Mucho Mejor

FORMULARIO N° 6

RENDICION DE GASTOS MENORES

19 ABR 2023

FECHA DE SOLICITUD: 18/04/23

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
04/04/23	PCR Hospital Chillan	\$ 700 ✓
04/04/23	1 1 1 1 1	\$ 700 ✓
11/04/23	1 1 1 1 1	\$ 700 ✓
14/04/23	1 1 1 1 1	\$ 700 ✓
14/04/23	1 1 1 1 1	\$ 700 ✓
06/04/23	química Chillan	\$ 700 ✓
06/04/23	1 1 1 1 1	\$ 700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 4.900

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V.B. JEFE
DEPTO. SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

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

IR Soc. Concesionaria S.A

Ruta 5 Talca Chillán S.A.
JT: 77.337.752-9

DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10707
Fecha : 04/04/23 18:08:45
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1712
Fecha : 04/04/23 19:42:38
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10707
Fecha : 06/04/23 13:34:38
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de

de emergencia: 600 252 7000
atento a las condiciones

Información al usuario:
de emergencia: 600 252 6000

climáticas
RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A

IR Soc. Concesionaria S.A

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1234
Fecha : 06/04/23 14:11:57
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1234
Fecha : 11/04/23 20:00:22
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

de emergencia: 600 252 7000

Conduzca atento a las condiciones

climáticas
RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Centro
Via : 021
Operador : 1565
Fecha : 14/04/23 19:33:18
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10203
Fecha : 14/04/23 18:21:22
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Conduzca atento a las condiciones

Información al usuario:

Fono de emergencia: 600 252 6000



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM Nº 220

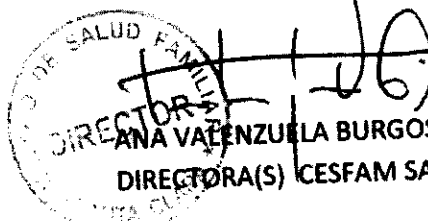
DE : ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA (s) CESFAM SANTA CLARA
A : CLAUDIO LIZAMA MUÑOZ
CHOFER
MAT : Entrega exámenes PCR.

SANTA CLARA, 17 Abril 2023.

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

04 de Abril 2023 desde las 17:30 horas en adelante.
11 de Abril 2023 desde las 17:30 horas en adelante
14 de Abril 2023 desde las 16:30 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,



ANA VALENZUELA BURGOS

DIRECTORA(S) CESFAM SANTA CLARA

AVB/magc

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL



FORMULARIO N° 7

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 21-04-2023

FECHA DE SOLICITUD: 21-04-2025			
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	MARIO URRA ZAMBRANO		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	JEFE DEPTO. SALUD BULNES

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
21-04-2023	7 COPIAS DE LLAVES CESFAM SANTA CLARA	10.500
MONTO TOTAL RENDIDO		\$10.500

FIRMA SOLICITANTE



VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

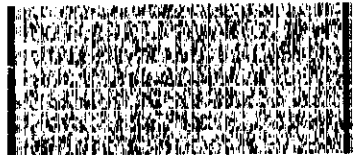
FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

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

VENTA VIDRIOS,
ENMARCACIONES ART. DE FERRERIA
FERRAZURIZ 254
Bulnes, Bulnes
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 4.722
REF. VENDEDOR: 15162262-3
Fecha: 2023-04-21 13:00:33

Monto Total \$ 10.500

El IVA incluido en esta boleta es de
\$1.676



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verificar documento en

copias llaves con Santa Clara.



RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 20/04/2023

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Natalia Jennifer Troncoso Mardones		
RUT			
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA		CARGO Kinesiólogo	CHOFER

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
02/04/2023	Bateria para fisioterapia 2 unidades	\$ 9.300 ✓
04/04/2023	Cable endoupe compresor	\$ 1.700 ✓
04/04/2023	Crema Masoterapia	\$ 2.800 ✓
17/04/2023	Electrodos para fisioterapia	\$ 7.700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 21.500 -

Montero M)

FIRMA S. GARCÍA

Kinesióloga

16.992.946-7

FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

COMPRA AFECTA
VALIDO COMO BOLETA
RUT 77 515 913 8
COMERCIAL GRAN ALIANZA LIMITADA
COMERCIAL GRAN ALIANZA
Pasaje O'Higgins 2097
Chillan Vieja
02/04/2023 02:10 000000000105023-20109726
02/04/2023 13:33:36 AID: A0000000031010
Tarjeta: *0739 VISA DEBITO
Monto: \$ 9.300
Total: \$ 9.300
IVA incluido en este pago: \$ 1.485
Aprobación: 005762 Comprobante: 18126
Vendedor: 0000

BOLETA ELECTRONICA

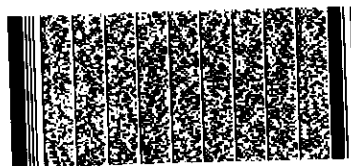
FERRETERIA TAO TAO
FERRETERIAS

RUT : 15.165.581-5
DIRECCION: CANTARRANA S/N O, SAN IGNACIO
TERMINAL : 2439870
FECHA : 04/04/2023 14:47:51

NUMERO BOLETA : 183175

MONTO NETO \$ 1.429
IVA 19 \$ 272

MONTO VENTA: \$ 1.700



TIMBRE ELECTRONICO SII
PORTA CIENTE

BOLETA DE DEBITO
FARMACIA ITALIA
JOSE ACUNA CANALES
CARLOS PALACIO 394
BULNES
RUT: 5.990.738-7
597027489249-S9022519-V22.2A3
VALIDO COMO BOLETA
04/04/2023 18:14:17 A0000000031010
VISA DEBITO ***0739 C-DB
MONTO VENTA: \$2.353
IVA: \$447

BOLETA ELECTRONICA
RUT: 77365872-2
N 00019300

S.I.I.-Santiago
ARTICULOS MEDICOS Y ORTOPEDICOS LUIS MO
QUINTO AL POR MENOR DE ARTICULOS ORTOPEDICOS EN
COMERCIO ESPECIALIZADO
5 DE ABRIL 645 Chillan
Sucursal Mro 87002540
POS: 22115
2023-04-17 18:08:42
MEDIO PAGO: EFECTIVO

Total: \$ 7.700

El IVA incluido en este pago



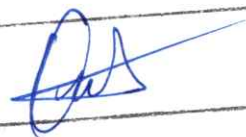
FORMULARIO N° 9

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 24.04.23

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Bladimir Henriquez		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO			
CALIDAD JURIDICA	Contratista	CARGO	eflozan

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
19/04/23	Peaje Chillan	700 ✓
19/04/23	Peaje Bulne	700 ✓
24/04/23	Peaje Chillan	700 ✓
24/04/23	Peaje Bulne	700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		


FIRMA SOLICITANTE
24/04/23



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

RUTA 11.051.152-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 11249
Fecha : 19/04/23 09:20:44
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

RutaSur
CHILLÁN COLLIPULLI
PEAJE LATERAL
Boleto Manual No 009249
CLASE DE VEHICULO
1 2 3 4 5 6 7
\$ \$700
Modo de Pago
EFFECTIVO INCIDENCIA PREPAGO
FECHA / /

RUTA Sur

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Bulnes Sur
Via : 021
Operador : 1565
Fecha : 24/04/23 11:27:35
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

RUTA 11.051.152-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10976
Fecha : 24/04/23 10:10:30
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM Nº 238

DE : ANA VALENZUELA BURGOS
DIRECTORA(S) CESFAM SANTA CLARA
A : BLADIMIR HENRIQUEZ MORALES
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 24 de Abril 2023.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido retiro de vacunas, camioneta patente gclg36 , el día 24 de Abril 2023 desde las 09:45 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,



DIRECTORA VALENZUELA BURGOS
DIRECTORA (S) CESFAM SANTA CLARA

AVB/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM Nº 227

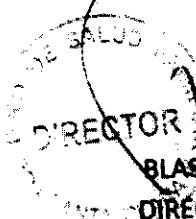
DE : BLAS RUBILAR BARRERA.
DIRECTOR(S) CESFAM SANTA CLARA
A : BLADIMIR HERNIQUEZ MORALES
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 19 de Abril 2023.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido retiro de vacunas, camioneta patente gclg36 , el día 19 de Abril 2023 desde las 09:00 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,


BLAS RUBILAR BARRERA
DIRECTOR (S) CESFAM SANTA CLARA

BRB/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

FORMULARIO N° 10

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 24-04-2023

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

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
24-04-2023	Medicamento para perros (sedación veterinaria)	12.500
MONTO TOTAL RENDIDO		\$12.500

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

RUT: 6665035-9
N 00251882

S.I.I. Santiago
USCAR RAMANEX FRANCISCO SUARDO
VENTA AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS AGRICOLAS
ERRAZURIZ 232 BARRIO BUENOS
SUICUSAL Nro 2289012
POS 74365
2023-04 24 14:35:09

MEDIO PAGO: EFECTIVO

TOTAL: \$ 12.500

El IVA incluido en esta boleta es de \$1.996

Res 104 de 2020
Verifique documento en www.sii.cl
RDCPass v2.56

Tratamiento de Sedacon
VETERINARIA.

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	09-05-2023 14:51:46
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

Jhasana Andrea Otarola Otarola	
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

Identificador de Pago

\$ 115.000
Total Liquido a pagar

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

Abono en CuentaRUT	667854976	BANCOESTADO		09-05-2023
Modalidad de Pago	Numero de operaci3n	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

