

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

Decreto N° 419
 BULNES, 15/04/2024
 Monto: 220,300

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:

El Tesorero Municipal Pagará a ESSBIO SA Rut :076833300-9
 La Cantidad de \$ 220,300 DOSCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS
 Correspondiente CONSUMO DE AGUA POTABLE CESFAM SANTA CLARA CLIENTE NUMERO 3409480-2 ME DE
 a MARZO 2024
 Fecha de Pago 15/04/2024

| Documento | Numero | Fecha | Monto |
|---------------------|---------|------------|---------|
| FACTURA ELECTRONICA | 3377740 | 12/04/2024 | 220,300 |

REFRENDACION

| | | | | |
|---------------|-----------------------|--|--|--|
| Cuenta | 215-22-05-002-000-000 | | | |
| Saldo Presup. | 3,497,200 | | | |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :551

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|-------------------|---------|---------|
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | | 220,300 |
| 532-05-00-000-000-000 | Servicios Básicos | 220,300 | |
| Totales | | 220,300 | 220,300 |

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N° 419 ; FECHA 16.04.2024 CHEQUE N° 7025649 \$ 220.300

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|----------------------------|---------|---------|
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | 220,300 | |
| 111-02-01-001-000-000 | Banco Estado - Presupuesto | | 220,300 |
| Totales | | 220,300 | 220,300 |


 EUGENIA GUTIERREZ PEZO
 JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD (S)


 ADULISES AEDO VALDES
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde


 NOELIA GONZALEZ MACHUCA
 ENCARGADA DE FINANZAS (S)


 DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


 RODRIGO SAN MARTIN GODOY
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

16 ABR. 2024

Essbio S.A.

Captación, tratamiento y distribución de agua.
 Evacuación y tratamiento de aguas servidas.
 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas N.C.P.
 R.U.T.: 76.833.300-9
 Casa Matriz: Avenida Arturo Prat N°199, Oficina 1501,
 piso 15, torre B, Concepción.
 Sucursal: Bello Horizonte N°845, Oficina 204, Rancagua.

. CONSULTORIO MUNICIPAL.

CALLE LARGA S/N SECTOR CALLE LARGA SANTA CLARA, BULNES Chile

SANTA CLARA
 R.U.T.: 69.141.200-8
 Giro: GIRO SERVICIOS

R.U.T. : 76.833.300-9
FACTURA ELECTRÓNICA
 N° 3377740

S.I.I. - CONCEPCION

| | |
|------------------|----------------------|
| N° Ruta | 834842200005 |
| Factura Emitida | 05/ABR/2024 |
| Tipo de Despacho | Correo Electronico |
| Grupo tarifario | 2 ESSBIO VIII |
| Factor de Cobro | 1,00 |
| Tipo Facturación | NORMAL |
| Diámetro | 38 |
| Medidor | IPL D038 # 130295312 |

Su número de servicio es **3409480-2**

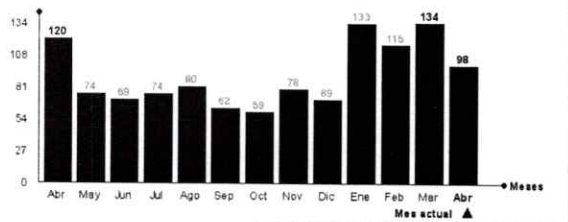
Su consumo en m3 de este mes (1m 1.000 litros de agua)

| | |
|-----------------------------|-------|
| Lectura Actual 01/04/2024 | 5236 |
| Lectura Anterior 29/02/2024 | 5.138 |
| Limite Sobreconsumo (m3) | 71,00 |
| Consumo Calculado | 98,00 |
| Sobreconsumo | 27,00 |
| Consumo Facturado | 98,00 |

Su consumo es \$ de este mes, se calcula así:

| | |
|----------------------------|---------|
| Cargo Fijo | 708 |
| Consumo Agua Potable | 46.686 |
| Servicio De Alcantarillado | 55.815 |
| Tratamiento Aguas Servidas | 39.020 |
| Agua Potable Sobreconsumo | 43.240 |
| Subtotal Consumo de Mes | 185.469 |

Su Consumo en m3 durante los últimos 13 meses fue:



| | |
|--------------------------|---------|
| Monto Neto | 185.469 |
| IVA | 35.239 |
| Monto Total | 220.708 |
| Saldo Anterior | -404 |
| Ajuste Sencillo Anterior | 4 |
| Ajuste Sencillo | -8 |

Su gasto diario fue de: \$ 6897

TOTAL A PAGAR 220.300
VENCIMIENTO 22/ABR/2024

Tarifas Publicadas: Diario El Mostrador 08-03-2024.
 La Fecha Estimada para su Próxima Lectura es el 01/05/2024

SON : DOSCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS

DEVENGADO N° 551
551

Últimos pagos: 12/MAR/2024 Monto: 329.970 N° Pagos: 1



Timbre Electrónico SII
 Res. 111 del 30-12-2013 - Verifique documento: www.sii.cl

| | |
|----------------------|----------------|
| N° Servicio | 3409480-2 |
| Factura N° | 3377740 |
| Monto Neto | 185.469 |
| IVA | 35.239 |
| Saldo Anterior | -404 |
| Vence | 22/ABR/2024 |
| Total a Pagar | 220.300 |





SERVICIO AL CLIENTE LOS 365 DÍAS DEL AÑO

600 33 11000 | 41 2408 800 | *3311
600 37 24000 | 41 2101 200

WhatsApp: +56 9 3954 5280

Cuidemos el agua, denuncie el hurto llamando a nuestros números, será atendida (o) confidencialmente.

OFICINAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

MEDIOS DE PAGO

Table with 2 columns: Localidad and Dirección. Lists various offices across Chile including Arauco, Bulnes, Concepción, etc.

Table with 2 columns: Localidad and Dirección. Lists various offices across Chile including Lota, Monte Águila, Concepción, etc.

PAGO POR INTERNET

www.essbio.cl



PAGO PRESENCIAL

- ServiFácil (Lider) • Caja Vecina
• ServiPag • Unired
• Sencillito

CONVENIOS CON ENTIDADES BANCARIAS

Bancos (PAC) / Multibanco
Tarjetas De Crédito (PAT)

Si su servicio mantiene a la fecha de emisión un saldo a favor en su cuenta, este valor podrá ser abonado a futuras facturaciones.

MÁS INFORMACIÓN, MEJOR SERVICIO

Consumo Adicionable: es el consumo correspondiente al período por el medidor retirado.
Promedio Descontable: es el consumo promedio facturado que se aplica cuando no se puede obtener la lectura del medidor, por causa ajena a su funcionamiento.
Diferencia por Prorrato: es aquella parte del consumo resultante de prorratear la diferencia de los consumos del medidor general, menos la sumatoria de los consumos propios de los remarcadores.
Factor de Cobro: este factor se aplica sobre los consumos facturados y es diferente de 1 cuando el período de lectura es menor de 28 días o bien mayor de 32 días.
Consumo Promedio: el promedio de los consumos facturados en los últimos seis meses con lectura efectiva, distintas y consumos mayores a cero.

Grupo Tarifario: en la Región del Biobío y Ñuble existen dos grupos tarifarios.
Número de Servicio: número situado en la parte superior izquierda de su boleta; identifica su domicilio. Recuerde que este número le será requerido al momento de realizar cualquier trámite relacionado con su servicio domiciliario.
Promedio No Descontable: corresponde al consumo promedio facturado que se aplica cuando no se puede determinar el consumo del período por encontrarse el medidor en mal estado.
Consumos por Abonar: es igual a los promedios descontables (PD) facturados, menos los consumos efectivos leídos.
Cobro Presunto: consumo facturado al cliente, en el evento que el usuario durante dos o más períodos consecutivos de facturación no permita la lectura o se niegue al recambio de medidor.

IMPORTANTE

Al realizar un reclamo, la empresa sanitaria tiene un plazo de 10 días hábiles para contestarle. De no quedar conforme con la respuesta puede dirigir su reclamo ante la Superintendencia de Servicios Sanitarios.

SISS DE ÑUBLE
Dirección: Av. 18 de Septiembre N° 1112
Ciudad: Chillán
Fono Call Center: 800 381 800
Página web: www.siss.gob.cl

SISS DEL BIOBÍO
Dirección: Arturo Prat N°329, Loc. 3
Ciudad: Concepción
Fono Call Center: 800 381 800
Página web: www.siss.gob.cl

Inserción ordenada, para su información por la Superintendencia de Servicios Sanitarios.

FONO ORIENTACIÓN VIOLENCIA CONTRA LA MUJER



GRATUITO

COMERCIAL

ATENCIÓN 24/7

SernamEG.sob.cl

SernamEGChile



Pago exitoso

Fecha de transacción: 16/04/2024 - 11:57

Transacción: Autorizar Pagos Electrónicos.

Detalle: Se han autorizado 1 Pagos por un monto de **\$220.300**



Con el número de operación podrá identificar el pago en su cartola de movimientos.

Cuenta Cargo XXXXXXXXXX | **MUNIC DE BULNES FONDOS DE SALUD**

Pagos Firmados | Ejecutado

| N° Operación | N° Cliente | Etiqueta | Servicio | Empresa | Fecha Vencimiento | Monto Pago |
|--------------|------------|----------|----------|---------|-------------------|------------|
| 7025649 | 3409480 | | AGUA | ESSBIO | | \$220.300 |

1 Pago

Monto total : \$220.300

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 :071208400-6

El Tesorero Municipal Pagará a COMITE DE AGUA POTABLE RURAL TRES ESQUINAS
 La Cantidad de \$ 77,000 SETENTA Y SIETE MIL PESOS
 Correspondiente CONSUMO DE AGUA POTABLE CECOSF TRES ESQUINAS MARZO 2024
 a
 Fecha de Pago 15/04/2024

| Documento | Numero | Fecha | Monto |
|----------------------------|--------|------------|--------|
| FACTURA ELECTRONICA EXENTA | 337 | 09/04/2024 | 77,000 |

| Cuenta | 215-22-05-002-000-000 | | | |
|---------------|-----------------------|--|--|--|
| Saldo Presup. | 3,717,500 | | | |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :546

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|-------------------|--------|--------|
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | | |
| 532-05-00-000-000-000 | Servicios Básicos | | 77,000 |
| Totales | | 77,000 | 77,000 |


COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° 420; ASIENTO N° FECHA 17-04-2024
 CHEQUE N° 755972664 \$ 77.000

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|----------------------------|--------|--------|
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | 77,000 | |
| 111-02-01-001-000-000 | Banco Estado - Presupuesto | | 77,000 |
| Totales | | 77,000 | 77,000 |


 JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD (S)
 EUGENIA GUTIERREZ PEZO


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde
 ULISES AEDO VALDES


 ENCARGADA DE FINANZAS (S)
 NOELIA GONZALEZ MACHUCA


 DIRECTOR DE CONTROL
 DAVID SANCHEZ AVALOS

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 RODRIGO SAN MARTIN GODOY

16 ABR. 2024

**COMITE DE AGUA POTABLE
RURAL TRES ESQUIN**

Giro: RUT SIN INFO EN GIRO
SECTOR TRES ESQ UINAS- BULNES
eMail : SSOTO@ENTELCHILE.NET Telefono :
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:71.208.400- 6

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

N°337

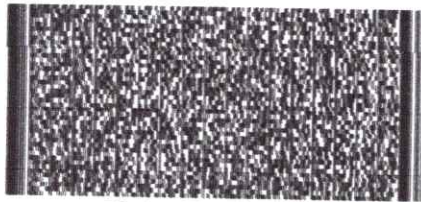
SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE BULNES
R.U.T.: 69.141.200- 8
GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALE
DIRECCION: CARLOS PALACIOS 418
COMUNA BULNES CIUDAD: BULNES
CONTACTO: comiteaprtresesquinas@gmail.com
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

S.I.I. - REGIONAL CHILLAN

Fecha Emision: 04 de Abril del 2024

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Imppto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|--|----------|--------|----------------|--------|--------|
| - | CONSUMO MES MARZO LEC.ANT.10420 -LEC.ACT. 10518 =98 CENTRO COMUNITARIO FAMILIAR CECOSF | 1 | 77.000 | | | 77.000 |

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

| | | |
|--------------------|----|--------|
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| EXENTO | \$ | 77.000 |
| TOTAL | \$ | 77.000 |

DEVENGADO N° 546
546

LIQUIDACION DE PAGO

| | |
|--|--------------------|
| ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES | 17-04-2024 9:11:51 |
| Empresa / Institucion pagadora | Fecha Liquidacion |

| | |
|---|------------------|
| COMITE DE AGUA POTABLE RURAL TRES ESQUINAS | 71208400-6 |
| Nombre Beneficiario | Rut Beneficiario |

Identificador de Pago

Total Liquidado a pagar

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

| | | | | |
|---------------------------|---------------------|-------------|------------------|----------------|
| Abono en Cuenta de Ahorro | 755972664 | BANCOESTADO | | 17-04-2024 |
| Modalidad de Pago | Numero de operaci3n | Banco | Sucursal de pago | Fecha de Cobro |

DETALLE DEL PAGO



Area Salud

Dirección de Administración y Finanzas

R.U.T. : 069141200-8

BULNES,

15/04/2024

Monto:

9,850

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:

El Tesorero Municipal Pagará a COMITE DE AGUA POTABLE RURAL TRES ESQUINAS Rut :071208400-6
 La Cantidad de \$ 9,850 NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente CONSUMO DE AGUA POTABLE POSTA SALUD TRES ESQUINAS MARZO 2024
 a
 Fecha de Pago 15/04/2024

| Documento | Numero | Fecha | Monto |
|----------------------------|--------|------------|-------|
| FACTURA ELECTRONICA EXENTA | 338 | 09/04/2024 | 9,850 |

REFRENDACION

| | | | |
|---------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta | 215-22-05-002-000-000 | | |
| Saldo Presup. | 3,794,500 | | |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :545


| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|-------------------|-------|-------|
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | | 9,850 |
| 532-05-00-000-000-000 | Servicios Básicos | 9,850 | |
| Totales | | 9,850 | 9,850 |

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|----------------------------|-------|-------|
| 215-22-05-002-000-000 | Agua | 9,850 | |
| 111-02-01-001-000-000 | Banco Estado - Presupuesto | | 9,850 |
| Totales | | 9,850 | 9,850 |


 JEFE DEPTO. SALUD
 EUGENIA GUTIERREZ PEZO
 JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD (S)


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 ULISES AEDO VALDES
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde


 FINANZAS DEPTO. SALUD
 NOELIA GONZALEZ MACHUCA
 ENCARGADA DE FINANZAS (S)


 DIRECTOR DE CONTROL
 DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 RODRIGO SAN MARTIN GODOY
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

16 ABR. 2024

**COMITE DE AGUA POTABLE
RURAL TRES ESQUIN**

Giro: RUT SIN INFO EN GIRO
SECTOR TRES ESQ UINAS- BULNES
eMail : SSOTO@ENTELCHILE.NET Telefono :
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:71.208.400- 6

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

N°338

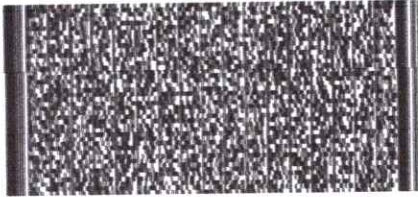
S.I.I. - REGIONAL CHILLAN

Fecha Emision: 04 de Abril del 2024

SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE BULNES
R.U.T.: 69.141.200- 8
GIRO: OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALE
DIRECCION: CARLOS PALACIOS 418
COMUNA BULNES CIUDAD: BULNES
CONTACTO: comiteaprtresesquinas@gmail.com
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

| Codigo | Descripcion | Cantidad | Precio | %Imppto Adic.* | %Desc. | Valor |
|--------|--|----------|--------|----------------|--------|-------|
| - | CONSUMO MES DE MARZO POSTA SALUD 17M3 | 1 | 9.850 | | | 9.850 |

Forma de Pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

| | | |
|--------------------|----|-------|
| IMPUESTO ADICIONAL | \$ | 0 |
| EXENTO | \$ | 9.850 |
| TOTAL | \$ | 9.850 |

DEVENGADO N° 545
545

LIQUIDACION DE PAGO

| | |
|--|--------------------|
| ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES | 17-04-2024 9:11:55 |
| Empresa / Institucion pagadora | Fecha Liquidación |

| | |
|---|------------------|
| COMITE DE AGUA POTABLE RURAL TRES ESQUINAS | 71208400-8 |
| Nombre Beneficiario | Rut Beneficiario |

Identificador de Pago

Total Liquido a pagar

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

| | | | | |
|---------------------------|---------------------|-------------|------------------|----------------|
| Abono en Cuenta de Ahorro | 755972665 | BANCOESTADO | | 17-04-2024 |
| Modalidad de Pago | Numero de operación | Banco | Sucursal de pago | Fecha de Cobro |

DETALLE DEL PAGO

