

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

Decreto N°

217

BULNES,
 Monto:

04/03/2024
 57,410

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 JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
 La Cantidad de \$ 57,410 CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS
 Correspondiente RENDICIOPN FONDO FIJO FEBRERO 2024
 a
 Fecha de Pago 04/03/2024

Documento	Numero	Fecha	Monto
RESOLUCION	2	04/03/2024	57,410

Cuenta	Saldo Presup.
REFRENDACION	

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :		Debe	Haber
Código Cuenta	Detalle	Totales	
		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N° 217; FECHA 06.03.2024; CHEQUE N° 745205296 \$ 57.410

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	57,410	
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		57,410
	Totales	57,410	57,410



MARIO URRA ZAMBRANO
 * JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD



ULISES ABDO VALDES
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde'



EUGENIA GUTIERREZ PEZO
 ENCARGADA DE FINANZAS



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)

06 MAR. 2024



RENDICION DE GASTOS FONDO FIJO DEPTO. DE SALUD BULNES

RENDICION MES DE FEBRERO 2024
PLANILLA N° 02

NOMBRE	N°DE PLANILLA	MONTO
RODRIGO CANCINO MELO	1	12.150
JHASSNA OTAROLA OTAROLA	2	3.000
RICARDO CARTES	3	6.700
RODRIGO CANCINO MELO	4	12.150
CLAUDIO LIZAMA	5	5.010
RODRIGO CANCINO MELO	6	7.400
RODRIGO CANCINO MELO	7	700
RODRIGO CANCINO MELO	8	3.800
RICARDO CARTES	9	6.500
	TOTAL	\$57.410


JHASSNA OTAROLA OTAROLA
APOYO FINANZAS


MARIO URBA ZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES
BULNES, 04 MARZO 2024

DEVENGADO N° 354

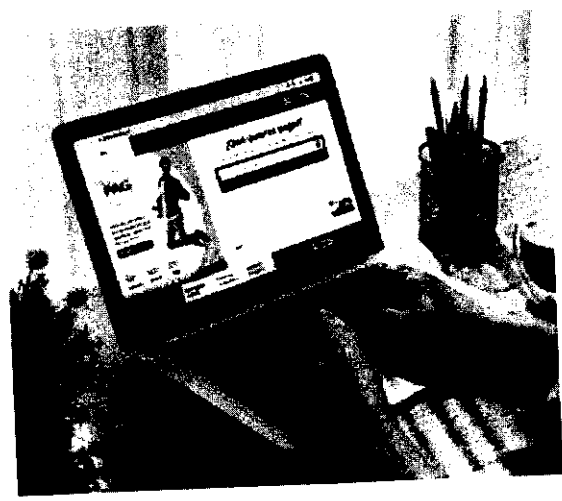
Handwritten signature



Comprobante de pago

Estimado Usuario :

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**



PAGAR A TRAVÉS DE SERVIPAG.COM ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Comprobante de pago

Sr. : Usuario
 Fecha : 30/01/2024
 Hora Transacción : 09:44
 N° de Consulta : 88077913
 Forma de Pago : Banco Estado Transferencia



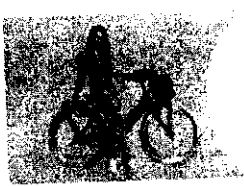
Transaccion Realizada

Con fecha 30/01/2024 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado Transferencia que alcanza un total de \$ 12.150 por concepto de la siguiente cuenta :

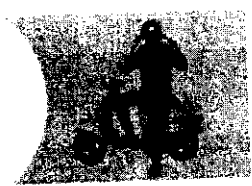
Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
PORTAL PASASTE SIN TAG		N° 240130010007974513	\$ 12.150	N° 6j8Xg99FkyFg3nZOOL76

CRC: J30aA230

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en servipag.com



Disfruta de los descuentos que tenemos para ti en MundoPAG. Accede con tu usuario a Servipag.com y ¡listo!





EVITA FRAUDES:

Nunca hagas click en un link desde un correo, porque puede llevarle a un sitio falso.

Nunca debes abrir o descargar archivos de remitentes desconocidos.

Nunca respondas mail fraudulentos.

Nunca hagas click en un link de resultado de búsqueda. El buscador puede no ser seguro.

Nunca te esfuerces pagar directamente en un mail.

Nunca te entregamos ni pedimos por carta o mail tus claves ni números de tarjetas, no entregues datos personales.

Escoge pagar en sitios seguros como Servipag.com o utiliza el Botón de Pago Servipag que encontramos en otros sitios.

ESTOS EMAILS NO CONTIENEN LINKS AL SITIO WEB DE SERVIPAG NI A OTROS SITIOS. SOLO PODRÁ DESUSCRIBIRSE.

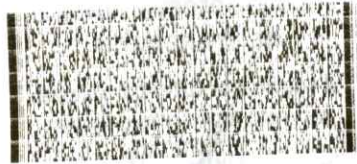
Recibir y pagar desde tu celular



F ERRAZURIZ 254
Bulnes, Bulnes
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 13.271
REF. VENDEDOR: 15162262-3
Fecha: 2024-02-19 10:27:38

Monto Total \$ 3.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$479



Timbre Electrónico STI

Res. 99 de 2014

Verifique document

transbank

2 copias de llaves.
Punto Principal. Ejecutorio.
I. Principal Bulnes.



FORMULARIO N° 3

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 19-02-24.

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Ricardo Andrés Carras Estrella ✓		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud		
CALIDAD JURIDICA	Plazo fijo	CARGO	Conductor

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO S
16-02-24	Paga Talca	\$ 3.000. =
16-02-24	Talca	\$ 3.000. =
16-02-24	Chilcan	\$ 700.
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 6.700

[Signature]
FIRMA SOLICITANTE



[Signature]
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
DIRECTOR
SANTA CLARA

Soc. Conc
RUT: 77.337.752-9

Paso gratis por un peaje lateral
durante las siguientes 12 horas,
en esta concesión

Plaza : Retiro Via: 005
Fecha : 16/02/24 Hora: 19:07:21 ✓
Clase : 2 Tarifa: \$3.000 ✓
Operador: 10877 Pago: Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Rus

099385173912132906



099385173912132906

So

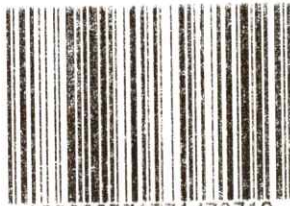
di
en

Plaza : Retiro Via: 006
Fecha : 16/02/24 Hora: 13:10:21
Clase : 2 Tarifa: \$3.000 ✓
Operador: 11057 Pago: Efectivo ✓

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Rus

099389571771470718



099389571771470718

RUT: 77.337.752-9

Paso gratis por peaje lateral
Cocharcas durante las siguientes 12
horas, en esta concesión

Plaza : Chillán Norte Via: 004
Fecha : 16/02/24 Hora: 20:19:17 ✓
Clase : 2 Tarifa: \$700 ✓
Operador: 11326 Pago: Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Rus

102617738135541773



102617738135541773



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE DÍAZ VIAL
Bulnes Mucho Mejor

MEMORANDUM INTERNO N°109

DE : Directora Cefsam Santa Clara.
A : Ricardo Cartes Echeverria
Chofer/auxiliar/ Cefsam Santa Clara.-
MAT. : traslado de paciente.

Fecha: 15 febrero 2024.

Estimado, solicito a usted traslado en furgon patente kjxp.81, por traslado de paciente que se realizara en Nuclear Maule, ubicacion en el Centro de la Ciudad de Talca en el edificio Plaza Talca 1 Sur Nro. 690, oficina 517, desde el Cefsam Santa Clara el dia 16 de febrero 2024, salida 11:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia bitacora correspondiente.

Paciente: Agustina Campos Sandoval.-
Tens Daniela Quijada Herrera.

Sin otro particular, atentamente a usted.



Isabella Contreras Riquelme.
Directora Cefsam Santa Clara.



Comprobante de pago

Estimado Usuario :

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de **Servipag.com**



PAGAR A TRAVÉS DE **SERVIPAG.COM** ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Comprobante de pago

Sr. : Usuario
 Fecha : 23/02/2024
 Hora Transacción : 11:50
 N° de Consulta : 10229057
 Forma de Pago : Banco Estado Transferencia



Transaccion Realizada

Con fecha 23/02/2024 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Estado Transferencia que alcanza un total de \$ 12.150 por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
PORTAL PASASTE SIN TAG		N° 240223010008101657	\$ 12.150	N° jqvnc0e4OBEiHgwBJYI3

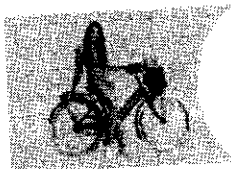
Detalle de Pago total TAG

Autopista Recaudada	Nombre	Boleta	Fecha Vencimiento	Monto	Detalle Pago
PASE DIARIO INTEROPERABLE		14508061	06-03-2024	\$ 12.150	Pagado

CRC:

F23eA230

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en servipag.com



Disfruta de los descuentos que tenemos para ti en MundoPAG. Accede con tu usuario a Servipag.com y ¡listo!



 Estás en un sitio seguro. La información que ingreses está protegida.




SERVIPAG



Pago realizado con éxito

Detalle de la transacción

Transferencia realizada a
servipag

Banco destino
Banco Estado
Cuenta Corriente N 

Rut cliente
19.403.240-4

Monto
\$12.150

Código transacción
jqvnc0e4OBEiHgwbJYI3

Fecha y hora
23-02-2024 11:50:54

FORMULARIO N° 6-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 24/02/2024

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Rodrigo Alex Cancino Mdo		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	PLANTA	CARGO	Conductor

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
07-02-24 ✓	Chillan	\$ 700.-
07-02-24 ✓	Bulnes -	\$ 800.-
08-02-24 ✓	Chillan	\$ 700.-
09-02-24 ✓	Chillan	\$ 700.-
14-02-24 ✓	Chillan	\$ 700.-
14-02-24 ✓	Bulnes	\$ 800.-
16-02-24 ✓	Chillan	\$ 700.-
16-02-24 ✓	Bulnes	\$ 800.-
21-02-24	Chillan	\$ 700.-
21-02-24	Bulnes	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 7400.- ✓


FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

Soc. C. Chilán S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chilán Sur
Via : 003
Operador : 11015
Fecha : 07/02/24 10:49:51
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chilán Sur
Via : 002
Operador : 10204
Fecha : 08/02/24 10:14:10
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza : Bulnes Norte
Fecha : 07/02/2024
Via : 3-1
Operador : 15:29:40
Clase : 002
Tarifa : \$800
Forma de pago : Efectivo
Fono de emergencia: 600 252 7000
Prevenimos juntos
los incendios forestales
Emergencias llame al 130

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Soc. C. Chilán S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chilán Sur
Via : 003
Operador : 10266
Fecha : 14/02
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza : Bulnes Norte
Fecha : 4/02/2024
Via : 3-1
Operador : 17:46:02
Clase : 003
Tarifa : \$800
Forma de pago : Efectivo
Fono de emergencia: 600 252 7000
Prevenimos juntos
los incendios forestales
Emergencias llame al 130

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chilán Sur
Via : 003
Operador : 11286
Fecha : 16/02/24 09:35:29
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza : Bulnes Centro
Fecha : 16/02/2024
Via : 4-1
Operador : 10:45:51
Clase : 2
Tarifa : \$800
Forma de pago : Efectivo
Fono de emergencia: 600 252 6000

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chilán Sur
Via : 003
Operador : 10952
Fecha : 21/02/24 11:04:17
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

DECRETO ALCALDICIO NRO. 656

BULNES, 07 FEB. 2024

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 07 de febrero del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.
- b) Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1) Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Cédula de Identidad N° [REDACTED], Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán por cometidos de Servicios, el día miércoles 07 de febrero del 2024, en camioneta Nissan patente LWHZ-83, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Herminda Martín:
 - Entrega y retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos.
 - ❖ Otros:
 - Entrega y retiro de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Retiro de Radiografías y mamografías en Centro Médico Luís Pasteur.
- 2) La salida se realizará a las 10:00 hrs., desde 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 viático al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.


PASCUALA ALCARRUZ PRADO
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

UAV/PAP/EGP/mcp.

Distribución: Oficina de Partes, Archivo DESAMU.





MEMORANDUN INTERNO N° 89

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 08 febrero 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta por retiro de vacunas en la Central de la ciudad de Chillan el día 08 de febrero 2024, desde las 09:15 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.

Stefania Contreras Riquelme.
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada



MEMORANDUM INTERNO N° 92

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 09 febrero 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta por entrega de Pap hospital Herminda Martin de la ciudad de Chillan el día 09 de febrero 2024, desde las 09:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estefanía Carreras Riquelme.
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.
Distribución:
La indicada

DECRETO ALCALDICIO NRO. 820
14 FEB. 2024
BULNES, _____

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 14 de febrero del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.
- b) Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1) Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán por cometidos de Servicios, el día miércoles 14 de febrero del 2024, en camioneta Nissan patente LWHZ-83, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Hermina Martín:
 - Entrega y retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos.
 - ❖ Otros:
 - Entrega y retiro de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Retiro de Radiografías y mamografías en Centro Médico Luis Pasteur.
- 2) La salida se realizará a las 10:00 hrs., desde 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 viático al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



SECRETARÍA MUNICIPAL (S)
ALEXANDRA ALCARRUZ PRADO

UAV/PAP/EUOP/mcp

Distribución: Oficina de Partes, Archivo DESAMU



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

MEMORANDUN INTERNO N° 114

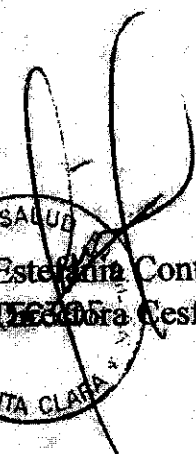

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 16 febrero 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta por entrega de Pap hospital Herminda Martín de la ciudad de Chillan el día 16 de febrero 2024, desde las 09:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estelina Contreras Riquelme.
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

MEMORANDUN INTERNO N° 115

DE : Directora Cesfam Santa Clara.
A Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ Cesfam Santa Clara.-
MAT. : traslado de paciente.

Fecha: 16 febrero 2024.

Estimado, solicito a usted traslado de paciente en furgon patente kjxp81, desde el cesfam Santa Clara al hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan el dia 08:45 de febrero 2024, salida desde las en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Paciente: Nolfo Gutierrez Valenzuela
Sector: villa Cordillera San Jose de la Dehesa 224
Especialidad: Muestra para adulto
Tens. Yaritza Montecinos Olea.
Cl. [REDACTED]

Jose Reyes Rojas
Poblacion Claudio Arrau s/n Tres Esquinas
Neurologia

[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.


Estefania Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem..
Distribución:
La indicada

Soc. Cor. *La Tarca* Chillán S.A.
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 001
Operador : 10204
Fecha : 23/02/24 09:21:43
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo



Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Comprobante de pago Webpay

Información de la transacción

Numero de Comprobante	N° 20240229161300194032404
Monto cancelado	\$ 3.800
Tarjeta Crédito	xxxx xxxx xxxx 1271
Fecha Transacción	29-02-2024 16:13:01
Código Autorización	504381
Tipo Transacción	Débito
Web del Comercio	www.survias.cl

DECRETO ALCALDICO Nº 836
BULNES, 03 MAYO 2023
SALIDA AMBULANCIA.

VISTOS:

- a) El memorándum Nº256 de fecha 28 de abril 2023 donde solicita traslado de paciente al Hospital Excequiel gonzalez Cortes de con direccion, Avenida Jose Miguel Carrera Nro 3300 San Miguel, region Metropolitana Santiago, el día 02 de mayo 2023, 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) Autorizase al Sr. Rodrigo Cancino Melo y ~~choferes- auxiliares~~, choferes- auxiliares, trasladar de paciente al hospital al Excequiel Gonzalez Cortez, con direccion, Avenida Jose Miguel Carrera Nro 3300 San Miguel, region Metropolitana Santiago, el día 02 de mayo 2023, en ambulancia patente LPKY.34, Tens. Javiera Aguilera Contreras.
Paciente:
Margarita Carrillo Fuentes, direccion Sargento Aldea Nro 147 Bulnes, Cl.: 954266753.
- 2) La salida se realizará a las 05:00 horas, desde el Centro de Salud Familiar de Santa Clara, registrandose la hora de salida y llegado en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.
- 3) Imputese Gastos de horas extras, pasajes y viaticos si corresponden al presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.



SECRETARIA MUNICIPAL
SECRETARIO MUNICIPAL(S)

ANOTESE, COMPTENSE Y ARCHIVASE



ADMINISTRADOR MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE



DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Pizarolo Andrés Carlos Felleverio		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud		
CALIDAD JURIDICA	Plazo fijo	CARGO	Chofer

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
22-02-24	Peaje Chilean	\$ 700. = ✓
22-02-24	Peaje Bulnes	\$ 800. = ✓
22-02-24	vulcanización	\$ 5.000. = ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 6500. =

[Handwritten Signature]

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10204
Fecha : 22/02/24 13:03:22
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza : Bulnes Norte Via: 3-1
Fecha : 22/02/2024 Hora: 14:59:40
Clase : 2 Tarifa: \$800
Operador: 10173 F. Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000
Prevenamos juntos
los incendios forestales

Emergencias llame al 130

MARCELA DRENE CONTRERAS PARDO
13.312.825-5
Giro: VULCANIZACION- BEBIDAS,
CONFITES, HELADOS
BARRIO ESTACION 8
Bulnes, Bulnes
BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 12.757
REF. VENDEDOR: 13312825-5
Fecha: 2024-02-22 19:30:58

Monto Total \$ 5.000

El IVA incluido en esta boleta es de \$798



Timbre Electrónico SII

Res. 80 de 2014

Verifique documento en
sii.cl

VERSIÓN GRATUITA de RAWBT.APP

Sólo para uso personal

MEMORANDUM INTERNO Nº 120

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Ricardo Cartes Echeverría
Chofer- Auxiliar
MAT. : Traslado de usuario.

Santa Clara, 21 febrero de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan motivo traslado de paciente a Hospital Herminda Martín desde el Cesfam Santa Clara en furgón patente kjpg81 el día 22 de Febrero 2024, desde las 12:30 horas las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- Cecilia Olate Vasquez

Sin otro particular, atentamente a usted.,




DIRECTORIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

..
ECR/magc

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
 AREA SALUD

Fecha 04/03/2024
 Hora 10:35:23

TRASPASO

Comprobante	15	Fecha	04/03/2024
Rut		Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RESOLUCION	Numero Doc.	2
Glosa	RENDICIOPN FONDO FIJO FEBRERO 2024		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE		Debe	Haber
Código Cuenta	Descripción		
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		57,410
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	57,410	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		57,410
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		
Total		114,820	114,820

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



LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES Empresa / Institucion pagadora	06-03-2024 15:22:12 Fecha Liquidacion
--	---

Jhassna Andrea Otarola Otarola Nombre Beneficiario	[REDACTED] Rut Beneficiario
--	--------------------------------

[REDACTED]
Identificador de Pago

\$ 57.410
Total Liquido a pagar

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

Abono en CuentaRUT	745205296	BANCOESTADO		06-03-2024
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

