

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

Decreto N° 349
 BULNES, 01/04/2024
 Monto: 54,300

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 JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
 La Cantidad de \$ 54,300 CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS
 Correspondiente a RENDICION FONDO FIJO MARZO 2024
 a Fecha de Pago 01/04/2024

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	3	01/04/2024	54,300

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° 349 ; FECHA 05.04.2024 CHEQUE N° 753207789 \$ 54300

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	54,300	54,300
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto	54,300	54,300
	Totales	54,300	54,300


 JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD
 MARIO UKRA ZAMBRANO


 ENCARGADA DE FINANZAS
 EUGENIA GUTIERREZ PEZO


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde
 ULISES AEDO VALDES


 DIRECTOR DE CONTROL
 DAVID SANCHEZ A VALOS

V°B° TESORERIA
 FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


 SECRETARIO MUNICIPAL
 RODRIGO SAN MARTIN GODOY
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)


04 ABR. 2024



FORMULARIO N° 1-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 06-03-2024

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE COMPLETO <u>NILTON UMBER</u>	
RUT <u>[REDACTED]</u>	
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO <u>STA CLARA</u>	CARGO <u>CONDUCTOR</u>
CALIDAD JURIDICA	

DETALLE DE GASTOS		MONTO \$
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	
		700 ✓
<u>6/02/24</u>	<u>LATERAL CHILIAN</u>	700 ✓
<u>12/02/24</u>	<u>LATERAL CHILIAN</u>	700 ✓
<u>10/02/24</u>	<u>LATERAL CHILIAN</u>	700 ✓
<u>12/02/24</u>	<u>LATERAL CHILIAN</u>	800 ✓
<u>4/03/24</u>	<u>LATERAL BULNES</u>	1100 ✓
<u>4/03/24</u>	<u>TELEFON SAN PEDRO LA PA</u>	1100 ✓
<u>4/03/24</u>	<u>LI</u>	700 ✓
<u>15/02/24</u>	<u>LATERAL CHILIAN</u>	700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		<u>9.6500</u>

[Signature]
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD
DEPTO. SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES



[Signature]
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

ta 5
DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 11286
Fecha : 15/02/24 15:51:17
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

FECHA: 04/03/2024 12:22:30
CODIGO CAJERO: 6155
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 3B
BUEN VIAJE

MUP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHATMAVIDA

FECHA: 04/03/2024 16:25:58
CODIGO CAJERO: 6155
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 2A

BUEN VIAJE

Plaza : Chillán Sur
Fecha : 04/03/2024
Clase : 2
Operador : 10173
Via: 5-1
Hora: 11:57:17
Tarifa: \$800
F Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Prevenamos juntos
Los incendios forestales

Emergencias llame al 130

RUT: 7

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10204
Fecha : 15/02/24 09:23:45
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10266
Fecha : 14/02/24 13:56:25
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10204
Fecha : 12/02/24 13:08:29
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información
Fono de emergenc 6000

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 11286
Fecha : 06/02/24 13:25:49
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000



FORMULARIO N° 2:

RENDICION DE GASTOS MENORES

11 MAR 2024

FECHA DE SOLICITUD: 11/03/24

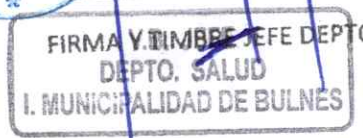
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Esteban Cortes Di. Bulme.		
RUT	12.345.678-9		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud Municipal		
CALIDAD JURIDICA	Cabecera	CARGO	Director CEFM.

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO S
10/01/24	Chapa puerta Bodega	\$ 15.000. ✓
	por mano (s/servicio a la fecha de compra) ✓	
	Mantillo 1/2 persona	\$ 4.000. ✓
11/03/24	Recarga celular	\$ 15.000. ✓
	Cell center UFFM SPA	
	Clave	
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 34.000. ✓

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE





AGROCOMERCIAL LOS COPIHUES LIMITADA

Victor Bianchi 240 - Fono Fax: 42 2631153 -
BULNES

ORDEN DE PEDIDO

FECHA: 10/01/2024

SEÑOR: CESTAN SANTA CLARA R.U.T.:
DIRECCIÓN: CALLE LAS ROSAS S/N. TELEFONO:

CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
1	CHAPA SOBREPONER	\$ 15.000.- ✓
1	MANILLA c/2 PERNOS	\$ 4.000 ✓
		\$ 19.000.-

RETIRA:
Don Eduardo Castillo.

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
LOS COPIHUES LIMITADA
AGROCOMERCIAL LOS COPIHUES LIMITADA
VICTOR BIANCHI 240 SN
78.495.920-1
BULNES
597039283627 P234A6
VALIDO COMO BOLETA

FECHA: 11/01/2024
HORA: 18:41:09
TERMINAL: C7M11881

NUMERO DE TARJETA: *9249
NUM DE CUENTA: C DB

VISA DEBITO: A0000000031010
MONTO NETO: \$ 15.966
IVA: \$ 3.034
MONTO VENTA: \$ 19.000
TOTAL: \$ 19.000

NUMERO DE OPERACION: 000198
CODIGO DE AUTORIZACION: 107948
MONEDA: PESO

D.P. AGROCOMERCIAL LOS COPIHUES LTDA

ANCELADO

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

DESPACHADO POR

Comprobante de Recarga a teléfono celular
mensaje

11 de marzo de 2024, 9:4

De: contacto@bancochile.cl <contacto@bancochile.cl>
Para: estefi.contreras.r@gmail.com**Banco de Chile****Comprobante de recarga de teléfono celular**

Estimado(a) **Estefanía Ernestina Contreras Riquelme**,
Acabas de realizar una recarga de tu teléfono celular con el siguiente detalle:

Número:	██████████ 7 4888784
Compañía:	CLARO
Desde:	██████████ 4442787
Monto total:	\$15.000 ✓

Fecha y Hora:
lunes 11 de marzo de 2024 09:47**N° de Transacción:**
BCAMOV202403111706218320947380

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.cmfchile.cl
© 2024 Banco de Chile. Todos los Derechos Reservados.

SEBABUS

\$1400

RECORRIDO

PATENTE

BOLETO

2024-03-13

BDW639

07 Mil cuatrocle

09:09:49



Que tenga un feliz día!

SEBABUS

\$1400

RECORRIDO

PATENTE

BOLETO

2024-03-13

022779 *		022779 *	
BUSES T.A.M.		BUSES T.A.M.	
TARIFA	\$ 1.400	SALIDA	ASIENTO
SALIDA	ASIENTO	TARIFA	\$ 1.400
FECHA		FECHA	
INSPECTOR		PASAJERO	

EL PASAJERO ESTA OBLIGADO A HACER DECLARACION ESCRITA A LA EMPRESA CUANDO EL VALOR DE LOS BIENES QUE TRANSPORTA EXCEDA DE CINCO INGRESOS MÍNIMO MENSUALES

DECRETO ALCALDICIO NRO. 1340

AUTORIZACIÓN SALIDA A MONITOREO TÉCNICO
FINANCIERO PTPS 2022-2024 - PROMOCIÓN DE
LA SALUD.

BULNES; 27 MAR. 2024

VISTOS:

- a) El correo electrónico de fecha 11 de marzo de 2024, de la Sra. Estrella Aranda Mella, Encargada Unidad Promoción de la Salud y Participación Ciudadana de la SEREMI de Salud Región de Ñuble, en el cual cita a monitoreo técnico financiero (PTPS 2022-2024), para el día miércoles 13 de marzo del 2024 a las 09:00 hrs., en dependencias de SEREMI de Salud Ñuble, ubicadas en calle Arauco 405, 4° piso, Chillán.-
- b) Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones.-

DECRETO:

- 1) Autorízase para asistir a monitoreo técnico financiero PTPS 2022 - 2024 de Promoción de la Salud, el día miércoles 13 de marzo del 2024 a las 09:00 hrs., en dependencias de la SEREMI de Salud de Ñuble, ubicadas en calle Arauco 405, 4° piso, Chillán, a las siguientes funcionarias del Departamento de Salud Municipal de Bulnes:
 - Guiselle Pavez Morales, Cédula de Identidad N° ~~15.100.000~~ 4, Encargada Comunal de Promoción de la Salud.
 - Eugenia Lorena Gutiérrez Pezo, Cédula de Identidad N° ~~15.100.000~~ 6, Encargada de Finanzas.
- 2) Impútese el gasto de pasajes y viático al 40%, si corresponde, al presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal de Bulnes.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



RMG/AMZ/mcp.-

Distribución: Arch. Partes, DESAMU RRHH



DECRETO ALCALDICIO NRO. 1340

AUTORIZACIÓN SALIDA A MONITOREO TÉCNICO
FINANCIERO PTPS 2022-2024 - PROMOCIÓN DE
LA SALUD.

BULNES; 27 MAR. 2024

VISTOS:

- a) El correo electrónico de fecha 11 de marzo de 2024, de la Sra. Estrella Aranda Mella, Encargada Unidad Promoción de la Salud y Participación Ciudadana de la SEREMI de Salud Región de Ñuble, en el cual cita a monitoreo técnico financiero (PTPS 2022-2024), para el día miércoles 13 de marzo del 2024 a las 09:00 hrs., en dependencias de SEREMI de Salud Ñuble, ubicadas en calle Arauco 405, 4° piso, Chillán.-
- b) Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones.-

DECRETO:

- 1) Autorizase para asistir a monitoreo técnico financiero PTPS 2022 - 2024 de Promoción de la Salud, el día miércoles 13 de marzo del 2024 a las 09:00 hrs., en dependencias de la SEREMI de Salud de Ñuble, ubicadas en calle Arauco 405, 4° piso, Chillán, a las siguientes funcionarias del Departamento de Salud Municipal de Bulnes:
 - Guiselle Pavez Morales, Cédula de Identidad ~~12.122.263-4~~, Encargada Comunal de Promoción de la Salud.
 - Eugenia Lorena Gutiérrez Pezo, Cédula de Identidad ~~12.122.263-6~~, Encargada de Finanzas.
- 2) Impútese el gasto de pasajes y viatico al 40%, si corresponde, al presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal de Bulnes.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



www.rrsmg.cl/mcp.-

Distribución: Arch. Partes, DESAMU RRHH



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 4 =

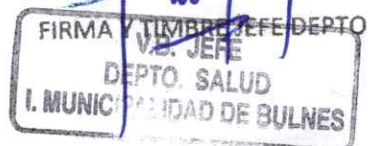
RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 22-03-2024

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE COMPLETO	FURBON NILTON ORIBEN
RUT	[REDACTED]
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	STACCOM
CALIDAD JURIDICA	CARGO CONDUCTOR

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
18/03/24 ✓	TELETON SAN Pedro La Cruz	1100 ✓
18/03/24 ✓	" " "	1100 ✓
18/03/24 ✓	LATERAL BULNES	800 ✓
15/03/24 ✓	SANATORIO ALEMAN CONCEPCION	1100 ✓
15/03/24 ✓	" " "	1100 ✓
14/03/24 ✓	LATERAL	800 ✓
14/03/24 ✓	LATERAL	800 ✓
12/03/24 ✓	LATERAL	800 ✓
08/03/24 ✓	Hosp Regional Concepcion	1.100 ✓
08/03/24 ✓	H. Regional Concepcion	1100 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 9.600

T.A.
FIRMA SOLICITANTE



MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 15/03/2024 15:07:42
CODIGO CAJERO: 7070
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 2A

BUEN VIAJE

MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 18/03/2024 13:22:42
CODIGO CAJERO: 6207
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 2A

MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 18/03/2024 09:03:50
CODIGO CAJERO: 7171
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 4B

BUEN VIAJE

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza :Bulnes Sur Via: 5-1
Fecha :18/03/2024 Hora: 08:41:27
Clase :2 Tarifa: \$800
Operador:10267 F.Pago: Efectivo

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

Emergencias llamar al 130

MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 08/03/2024 06:36:12
CODIGO CAJERO: refuerzo2
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 3B

BUEN VIAJE

MOP - D.VIALIDAD
PLAZA PEAJE CHAIMAVIDA

FECHA: 15/03/2024 11:21:40
CODIGO CAJERO: 6156
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 4B

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza :Bulnes Norte Via: 3-1
Fecha :14/03/2024 Hora: 09:28:52
Clase :2 Tarifa: \$800
Operador:1006114 F.Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000
Prevenamos juntos

RUT: 17.837.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10266
Fecha : 12/03/24 10:55:34
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

FECHA: 08/03/2024 13:08:20
CODIGO CAJERO: 6363
Total : Auto - \$1100

Via Nro: Via 2A

BUEN VIAJE

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 11296
Fecha : 14/03/24 08:29:02
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

MEMORANDUM INTERNO N° 148

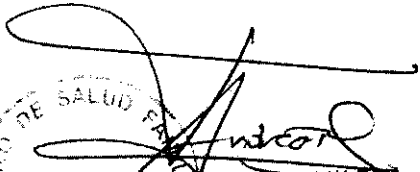
DE : Directora (s) Cesfam Santa Clara
A : Niltón Uribe Riquelme
Chofer- Auxiliar
MAT. : Traslado de usuario.

Santa Clara, 06 marzo de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción motivo traslado de pacientes a Instituto Teletón desde el Cesfam Santa Clara en furgón patente kjxp81 el día 08 de Marzo 2024, desde las 06:00 horas las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- Marcelo Uribe Soñez
- Amaro Salazar Fernandez

Sin otro particular, atentamente a usted.,


CENTRO DE SALUD FAMILIAR
DIRECTORA EDORES AGUILERA
Directora(S) Cesfam Santa Clara
SANTA CLARA

MEMORANDUM INTERNO Nº 159


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

Santa Clara, 11 abril de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo traslado de paciente Hospital Herminda Martín desde el Cesfam Santa Clara en furgón patente kjxp81 el día 12 de Marzo 2024, desde las 10:15 horas las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, Tens. Yaritza Montecinos Olea.

- Agustina Campos .

Sin otro particular, atentamente a usted.,


ESTEFANÍA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA
CENTRO DE SALUD FAMILIAR
SANTA CLARA

ECR/magc

Distribución:

MEMORANDUM INTERNO Nº 163

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

Santa Clara, 13 marzo de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción motivo traslado de pacientes Instituto Teletón y Sanatorio Alemán desde el Cesfam Santa Clara en furgón patente kjxp81 el día 15 de Marzo 2024, desde las 06:00 horas las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- Alice Benavente Sandoval
- María Vasquez Sandoval.

Sin otro particular, atentamente a usted.,


ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA Cesfam Santa Clara

CENTRO DE SALUD MUNICIPAL
DIRECTOR
SANTA CLARA

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N° 168


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

Santa Clara, 15 marzo de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción motivo traslado de paciente Instituto Teletón desde el Cesfam Santa Clara en furgón patente kjxp81 el día 18 de Marzo 2024, desde las 08:00 horas las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- Alice Benavente Sandoval.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	05-04-2024 9:12:58
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

Jhasna Andrea Otarola Otarola	[REDACTED]
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

[REDACTED]
Identificador de Pago

\$ 54.300
Total Liquido a pagar

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

Abono en CuentaRUT	753207780	BANCOESTADO		05-04-2024
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

