

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

Decreto N° 632

BULNES, 03/06/2024
 Monto: 129,200

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 \$ 129,200 CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS
 Correspondiente RENDICION FONDO FIJO MES DE MAYO 2024
 a
 Fecha de Pago 03/06/2024

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	5	03/06/2024	129,200

Cuenta	Saldo Presup.
REFRENDACION	

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :		Detalle	Debe	Haber
Código Cuenta		Totales	0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA
 EGRESO N° 632, FECHA 06 06 2024, CHEQUE N° 768715345 \$ 129.200

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	129,200	
111-02-01-001-000-000	Barco Estado - Presupuesto		129,200
	Totales	129,200	129,200


 MARIO URRA ZAMBRANO
 JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD


 EUGENIA GUTIERREZ PEZO
 ENCARGADA DE FINANZAS


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


 DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT


 RODRIGO SAN MARTIN GODO
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

07 JUN. 2024



RENDICION DE GASTOS FONDO FIJO DEPTO. DE SALUD BULNES

RENDICION MES DE MAYO 2024
PLANILLA N° 05

NOMBRE	N°DE PLANILLA	MONTO
GIRLEYN MOLINA	1	\$19.980
EDUARDO CASTILLO	2	\$ 15.840
RICARDO CARTES	3	\$ 8.200
CLAUDIO LIZAMA	4	\$700
RICARDO CARTES	5	\$2.950
RODRIGO CANCINO	6	\$26.800
RODRIGO CANCINO	7	\$17.540
EUGENIA GUTIERREZ	8	\$7.230
BLAS RUBILAR	9	\$10.000
ROCIO NEIRA	10	\$19.960
	TOTAL	\$129.200


JHASSNA OTAROLA OTAROLA
APOYO FINANZAS




MARIO URRA ZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES
BULNES, 01 JUNIO 2024

DEVENGADO N° 844



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
 DEPARTAMENTO DE
 SALUD MUNICIPAL

FORMULARIO N° 1:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 30.04.2024.

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	GRLIEYN MOLINA		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	CONTRATA	CARGO	chofer

		DETALLE DE GASTOS	
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	N° BOLETA	MONTO s
30-04-2024	2 PUERTOS USB	161908	\$19.980
		MONTO TOTAL RENDIDO	\$19.980

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



RUT 19901111
 BOLETA ELECTRONICA
 N° 161908
 S.L.L. - PARRAL

JULIO AARON YEVENES CANDIA

V. SUMINIS. OF Y OTROS SERV.TECNICO-
 COMPUTACION. V MERC. A CONSIG.PUB

receptor: ANIBAL PINTO 695. LOCAL A
 comuna: PARRAL
 ciudad: PARRAL
 cpo: 3900000
 proveedor: Paula SM godoy
 fecha: 30/04/2024
 curso: Carlos Palacios #261. Bulnes, Bulnes
 forma de Pago: TARJETA DEBITO

TARJETA DE DEBITO
 PLANETA MOVIL
 JULIO AARON YEVENES CANDIA
 CARLOS PALACIOS 254 SM
 BULNES

RUT: 15.937.760-1
 597032669557-13625232-I23.515

VALIDO COMO BOLETA

30/04/2024 10:22:55 A0000000031010
 VISA DEBITO ****5753 C-DB
 MONTO VENTA: \$16.790
 IVA: \$3.190
TOTAL: \$19.980

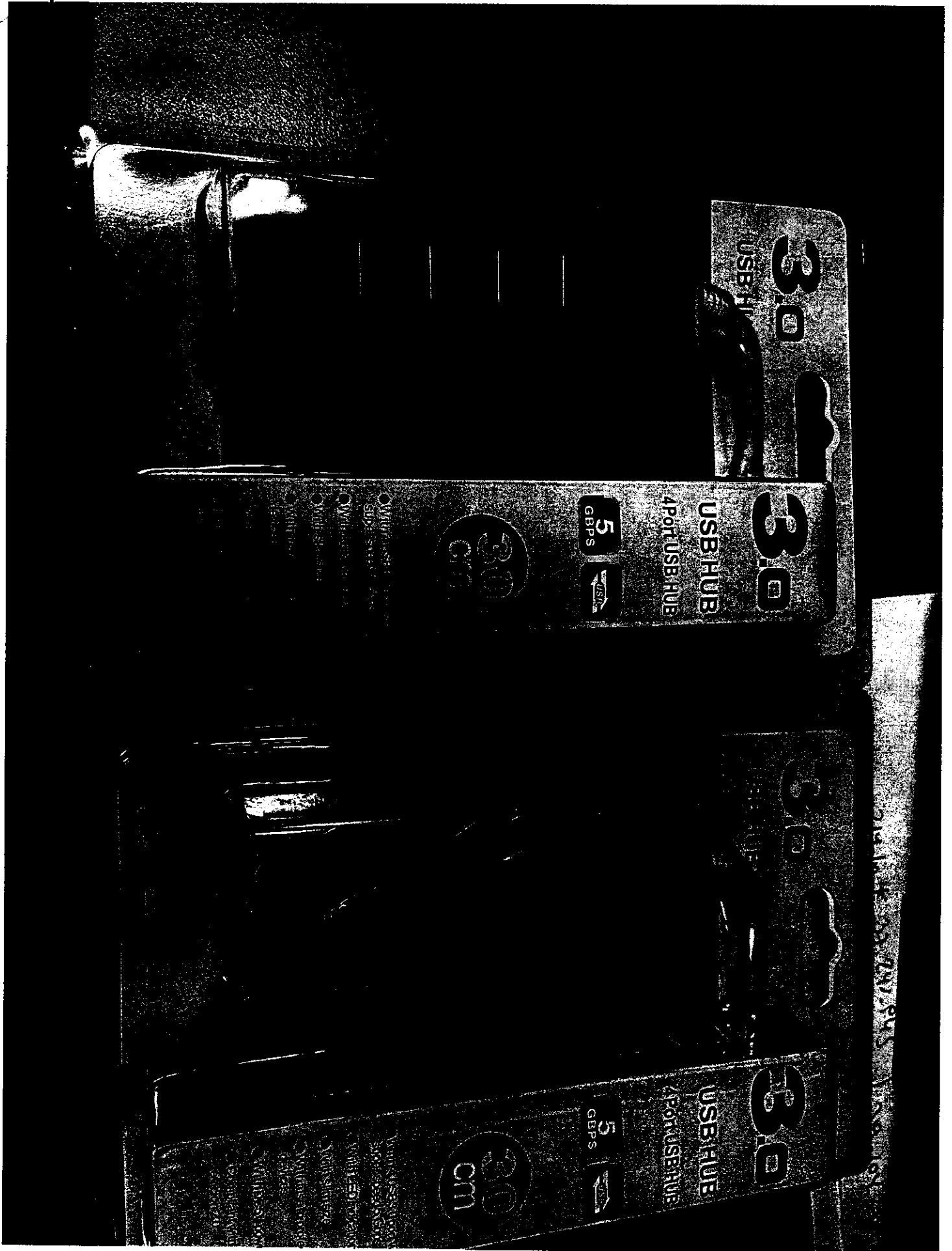
UNT.	ITEM	VALOR U.	DESC.	SUBTO
2	HUB HUB USB 4 PUERTOS 3.0 30 CMS	\$ 9.990	\$ 0	\$ 19.980

NETO: \$ 16.790
IVA: \$ 3.190
Total Exento:
Vuelto:
TOTAL: \$ 19.980

Timbre Electrónico S.L.L.

Res. 60 del 22-08-2014 Verifique Documentos en
<http://tiboleta.bsale.cl>

Conteste a: Este documento es susceptible de...



FORMULARIO N° 2.

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD:

06-05-24

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	EDUARDO CASTILLO CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	PLANTA	CARGO	CHOFER

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
19-04-24 ✓	HOSP CHILIAN - SSN - SEREMI	700 ✓
19-04-24 ✓	" " " "	1150 ✓
22-04-24 ✓	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
24-04-24 ✓	ESTAFETA CHILIAN	700 ✓
24-04-24 ✓	" "	570 ✓
26-04-24 ✓	HOSP. CHILIAN - BODEGA CENTRAL	700 ✓
		\$ 4520
		+ 11320
	TOTAL	\$ 15840 ✓
	MONTO TOTAL RENDIDO	



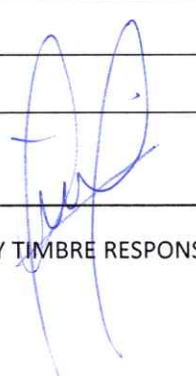
FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

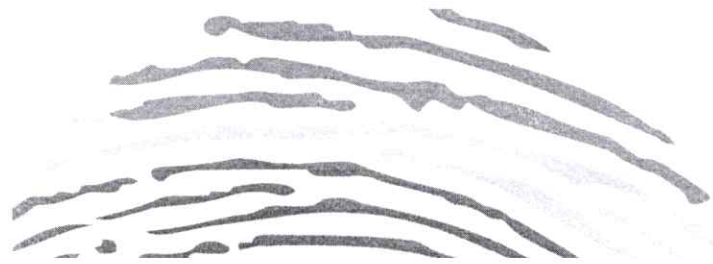


V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE





06-05-24



FORMULARIO N°

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD:

06-05-24

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	EDUARDO CASTILLO CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	PLANTA	CARGO	CHOFER

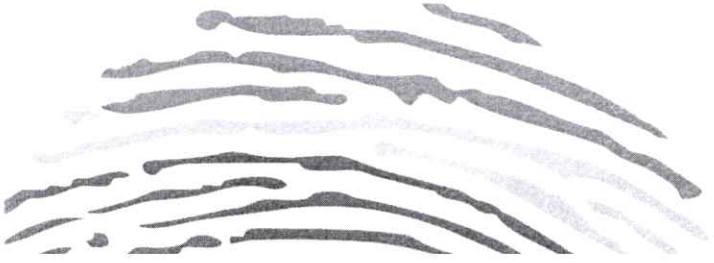
DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
03-04-24 ✓	ESTAFETA CHILIAN	700 ✓
03-04-24 ✓	" "	570 ✓
04-04-24	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
08-04-24 ✓	" "	700 ✓
10-04-24 ✓	ESTAFETA CHILIAN	700 ✓
10-04-24 ✓	" "	1150 ✓
10-04-24 ✓	CHILIAN - BULNES	800 ✓
12-04-24	HOSP. CHILIAN - SEREMI	700 ✓
12-04-24 ✓	" "	1150 ✓
12-04-24 ✓	CHILIAN - BULNES	800 ✓
15-04-24 ✓	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
17-04-24 ✓	ESTAFETA CHILIAN	700 ✓
17-04-24 ✓	" "	1150 ✓
17-04-24 ✓	CHILIAN - BULNES	800 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		# 11320


FIRMA SOLICITANTE


Jefe Depto. Salud


FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD


V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



Sol
RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 001
Operador : 10204
Fecha : 03/04/24 10:22:29
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

BOLETA ELECTRONICA N.007: 293767
INGENIERIA EN ELECTRONICA, COMPU
TACION Y/O
MEDICINA S.A.
RUT: 89630400-3
Casa Matriz: Eliodoro Yanez 1890
Giro: SERVICIO ESTACIONAMIENTO
Sucursal: Chillán
Arauco 762-B
F. 42-231232 chillan@ecm.cl

30 minutos o fraccio
05:00 a 20:00 horas

LWHZ-83 Nro Ticket: 38

HORA : 11:28:45 a 11:48:00
ESTACIONADO: 19

TOTAL VENTA : \$574
TOTAL A PAGAR : \$570

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10707
Fecha : 04/04/24 09:08:09
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

El IVA de esta boleta es \$92



Timbre Electronico SII
Verifique en www.sii.cl
F. 42-231232 boleta.ecm.cl

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 11015
Fecha : 08/04/24 10:08:02
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10266
Fecha : 10/04/24 10:26:41
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

BOLETA ELECTRONICA N. 0070322944

INGENIERIA EN ELECTRONICA, COMPUTACION Y O
MEDICINA S.A.

RUT: 89630400-3

Casa Matriz: Eliodoro Yanez 1890

Giro: SERVICIO ESTACIONAMIENTO

Sucursal: Chillan

Arauco 762-B

F: 42-231232 chillan@ecm.cl

10 ABR 2024 11:53:44

VEGA DE SALDIAS 500

ELCA WALNE

\$ 574 cada 20 minutos o fraccion

09:00 a 20:00 horas

LWHZ-83 Nro Ticket: 29

HORA : 11:27:36 a 11:53:44

TIEMPO ESTACIONADO: 26

MONTO NETO : \$965

IVA : \$183

TOTAL VENTA : \$1148

TOTAL A PAGAR : \$1150

El IVA de esta boleta es \$183



Timbre Electronico SII

Verifique en www.sii.cl

Reservacion

Plaza : Bulnes Norte

Via: 3-1

Fecha : 10/04/2024

Hora: 15:35:14

Clase : 2

Tarifa: \$800

Operador: 10106106

F.Pago: Ef

activo

Fono de emergencia: 600 252 7000

Prevenimos juntos

los incendios forestales

Emergencias llame al 130

LWHZ-83 E90 CASTI110

Soc. Conc... .. S.A.

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur

Via : 002

Operador : 10707

Fecha : 12/04/24 10:50:09

Clase : 2

Tarifa : \$700

Forma de pago : Efectivo

LWHZ-83 E90 CASTI110

BOLETA ELECTRONICA N.0070322944

INGENIERIA EN ELECTRONICA, COMPUTACION Y O

MEDICINA S.A.

RUT: 89630400-3

Casa Matriz: Eliodoro Yanez 1890

Giro: SERVICIO ESTACIONAMIENTO

Sucursal: Chillan

Arauco 762-B

F: 42-231232 chillan@ecm.cl

12 ABR 2024 12:27:47

VEGA DE SALDIAS 500

ELCA WALNE

\$ 574 cada 20 minutos o fraccion

09:00 a 20:00 horas

LWHZ-83 Nro Ticket: 31

HORA : 11:54:15 a 12:27:47

TIEMPO ESTACIONADO: 33

MONTO NETO : \$965

IVA : \$183

TOTAL VENTA : \$1148

TOTAL A PAGAR : \$1150

El IVA de esta boleta es \$183



Timbre Electronico SII

Verifique en www.sii.cl

www.sii.cl

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza :Bulnes Norte Via: 3-1
Fecha :12/04/2024 Hora: 13:35:17
Clase :2 Tarifa: \$800
Operador:1006118 F.Pago: Ef

Fono de emergencia: 600 252 7000
Prevenimos juntos
lo: incendios forestales

Emergencias llame al 130

LWH2-BS EYO CAS7110

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 001
Operador : 10204
Fecha : 15/04/24 09:53:42
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-BS EYO CAS7110

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10204
Fecha : 17/04/24 10:35:41
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-BS EYO CAS7110

Información al usuario:

RUTA SUR Soc. Concesionaria S.A.

Plaza :Bulnes Norte Via: 3-1
Fecha :17/04/2024 Hora: 15:43:17
Clase :2 Tarifa: \$800
Operador:1006118 F.Pago: Ef

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

Emergencias llame al 130

LWH2-BS EYO CAS7110

BOLETA ELECTRONICA N.00704140
INGENIERIA EN ELECTRONICA, COMPU
TACION Y O
MEDICINA S.A.
RUT: 89630400-3

Casa Matriz: El lodoro Yanez 1890
Giro: SERVICIO ESTACIONAMIENTO
Sucursal: Chillan

Arauco 762-B
F: 42-231232 chillan@ecm.cl
17 ABR 2024 12:07:28

BULNES 600

GONZALO PATRICIO GAT

\$ 574 cada 20 minutos o fraccion
09:00 a 20:00 horas

LWHZ-83 Nro Ticket: 47

HORA : 11:38:57 a 12:07:28
TIEMPO ESTACIONADO: 28

MONTO NETO : \$965
IVA : \$183
TOTAL VENTA : \$1148

TOTAL A PAGAR : \$1150

El IVA de esta boleta es \$183



Timbre Electronico SII
Verifique en www.sii.cl

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10952
Fecha : 19/04/24 10:17:37
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

RUT: 77.337.752-9

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 10204
Fecha : 22/04/24 09:26:54
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 002
Operador : 10707
Fecha : 24/04/24 10:02:34
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

BOLETA ELECTRONICA N.0070224793

INGENIERIA EN ELECTRONICA, COMPU
TACION Y D
MEDICINA S.A.
RUT: 89630400-3
Casa Matriz: Eliodoro Yanez 1890
Giro: SERVICIO ESTACIONAMIENTO
Sucursal: Chillan
Arauco 762-B
F: 42-231232 chillan@ecm.cl
19 ABR 2024 12:03:01
BULNES 600

SERVICIO GAT
a 20 minutos o fraccion
0:00 horas

LWH-83 Nro Ticket: 36

HORA : 11:31:44 a 12:03:01
TIEMPO ESTACIONADO: 31

MONTO NETO : \$965
IVA : \$183
TOTAL VENTA : \$1148
TOTAL A PAGAR : \$1150
El IVA de esta boleta es \$183



DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
Plaza : Chillán Sur
Via : 003
Operador : 11296
Fecha : 25/04/24 10:42:37
Clase : 2
Tarifa : \$700
Forma de pago : Efectivo

LWH2-83 EDO CASTILLO

BOLETA ELECTRONICA N.0070445640

INGENIERIA EN ELECTRONICA, COMPU
TACION Y D
MEDICINA S.A.
RUT: 89630400-3
Casa Matriz: Eliodoro Yanez 1890
Giro: SERVICIO ESTACIONAMIENTO
Sucursal: Chillan
Arauco 762-B
F: 42-231232 chillan@ecm.cl
24 ABR 2024 11:19:46
VEGA DE SALDIAS 500
JEAN ERIBERT PIERRE

\$ 574 cada 20 minutos o fraccion
09:00 a 20:00 horas

LWHZ-83 Nro Ticket: 23

HORA : 11:05:51 a 11:19:46
TIEMPO ESTACIONADO: 13

MONTO NETO : \$482
IVA : \$92
TOTAL VENTA : \$574
TOTAL A PAGAR : \$570
El IVA de esta boleta es \$92



Timbre Electronico SII



DECRETO ALCALDICIO N° 1458/
COMETIDOS A CHILLAN
BULNES,

VISTOS: 30 ABR. 2024

- 1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 03 de abril del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.
- 2.- Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1.- Autorízase a Don Eduardo Castillo Chavez Chófer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 03 de abril del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwhz83.

COMETIDOS:

- Servicio de Salud Ñuble.
- * Entregar correspondencia.

Hospital Herminda Martin.

Envío y retiro de PAP y VIH(PATOLOGIA) EN HOSPITAL HERMINDA MARTIN, CHILLAN.
Retiro de medicamentos en Farmacia

OTROS CHILLAN

- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).

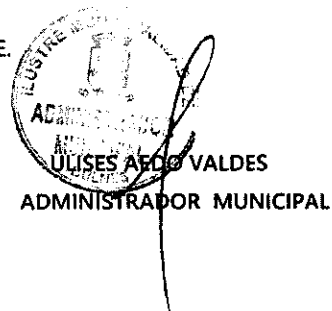
2.- La salida se realizará a las 10:30 hrs., desde CESFAM Santa Clara, registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.-

3.- Impútese los gastos de viático si corresponde al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.


SEBASTIÁN MARTÍN GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

UAV/RSMG/EGP/pml.
Distribución Archivo DESAMU Oficina de Partes


ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUN INTERNO N° 206

E : Directora Cesfam Santa Clara
: Eduardo Castillo Chavez
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

IAT. : lo que se indica

anta Clara, 08 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por retiros de vacunas en al central
estiro de medicamentos en bodega central de la ciudad de Chillan el día 08 de abril 2024
desde las 09:20 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia
itacora correspondiente.

ens. Joselin Karina Ruiz Duran.-

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estefania Contreras Riquelme.-
Directora Cesfam Santa Clara.

CR/mjem.

Distribución:



DECRETO ALCALDICIO N° 1502

COMETIDOS A CHILLAN

BULNES, 11 ABR. 2024

VISTOS:

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 10 de abril del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.

2.- Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

1.- Autorízase a Don Eduardo Castillo Chavez Chófer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 10 de abril del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwhz83.

COMETIDOS:

- Servicio de Salud Ñuble.

* Entregar correspondencia.

Hospital Hermina Martín.

Envío y retiro de PAP y VIH(PATOLOGIA) EN HOSPITAL HERMINDA MARTIN, CHILLAN.

Retiro de medicamentos en Farmacia

OTROS CHILLAN

- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).

2.- La salida se realizará a las 10:30 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 viático si corresponde al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble

(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl

Pág. 1



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUM INTERNO N° 224

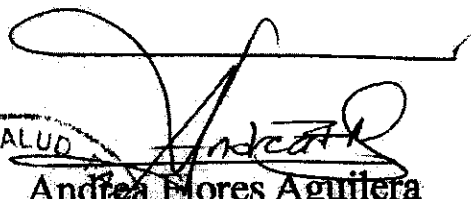
RE : Directora (s) Cesfam Santa Clara
: Eduardo Castillo Chavez
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83


ASUNTO : lo que se indica

Santa Clara, 12 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por retiros de vacunas en el central de retiro de medicamentos en bodega central y Compin de la ciudad de Chillan el día 12 de abril 2024, desde las 09:20 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.


Andrea Flores Aguilera
Directora(s) Cesfam Santa Clara.



AFA/mjem.

Distribución:

La indicada



DECRETO ALCALDICIO N° 1698,
COMETIDOS A CHILLAN
BULNES,
VISTOS: **17 ABR. 2024**

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 17 de abril del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.

2.- Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

1.- Autorízase a Don Eduardo Castillo Chavez Chófer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 17 de abril del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwzh83.

COMETIDOS:

- Servicio de Salud Ñuble.
- * Entregar correspondencia.

Hospital Herminda Martin.

Envío y retiro de PAP y VIH(PATOLOGIA) EN HOSPITAL HERMINDA MARTIN, CHILLAN.
Retiro de medicamentos en Farmacia

OTROS CHILLAN

- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).

2.- La salida se realizará a las 10:30 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 viático si corresponde al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE/ COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.




ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUM INTERNO N° 251

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Eduardo Castillo Chavez
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

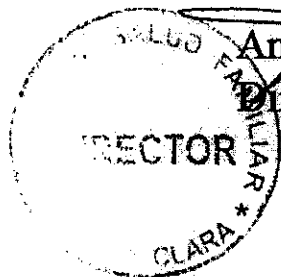
OBJETIVO : lo que se indica

FECHA : Santa Clara, 22 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por retiros de vacunas en la centro de la ciudad de Chillan el día 22 de abril 2024, desde las 09:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente., tens. Joselin Ruiz Duran

Sin otro particular, atentamente a usted.

Andrea Flores Aguilera
Directora(s) Cesfam Santa Clara.



FA/mjem.

Distribución:

a indicada

archivo Cesfam.



DECRETO ALCALDICIO N° 1833 /

COMETIDOS A CHILLAN

BULNES,
VISTOS:

25 ABR. 2024

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 24 de abril del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.

2.- Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

1.- Autorízase a Don Eduardo Castillo Chavez Chófer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 24 de abril del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwhz83.

COMETIDOS:

- Servicio de Salud Ñuble.

* Entregar correspondencia.

Hospital Herminda Martin.

Envío y retiro de PAP y VIH(PATOLOGIA) EN HOSPITAL HERMINDA MARTIN, CHILLAN.

Retiro de medicamentos en Farmacia

OTROS CHILLAN

- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).
- Seremi de Salud
- Retirar 30 frascos oculares en "Droguería Central SSÑ", ubicada en calle Prat.
- Entrega de formularios en Imprenta Navarro.

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 viático si corresponde al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



SECRETARIO
MUNICIPAL SAN MARTIN GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

UAV/RSMG/MUZ/pml.

Distribución Archivo DESAMU Oficina de Partes.



ULISES REYES VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble

(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl

Pág. 1



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUN INTERNO N° 373

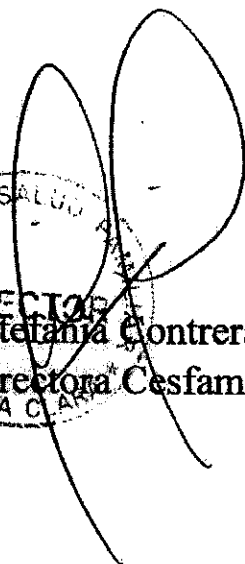
DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Eduardo Castillo Chavez
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 26 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por entrega de Pap en el hospital Herminda Martin y retiro de cajas de medicamentos en la bodega central de la ciudad de Chillan el día 26 de abril 2024, desde las 10:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.


CENTRO DE SALUD MUNICIPAL
DIRECCIÓN
Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUN INTERNO N° 245

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Eduardo Castillo Chavez
Chofer/auxiliar/ camioneta LWHZ.83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 19 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por retiros de vacunas en al central licencia medica en Copmpin Ñuble, Seremi de Salud de la ciudad de Chillan el día 19 de abril 2024, desde las 09:20 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.


Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.



FORMULARIO N° 3

RENDICION DE GASTOS MENORES

06 MAY 2024

FECHA DE SOLICITUD: 03/05/24

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Ricardo Andrés Cortés Echaverri		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud.		
CALIDAD JURIDICA	Contracta.	CARGO	Conducir

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO S
03.05.24	Paseje Concepción	\$4.100. = ✓
03.05.24	" "	\$4.100. = ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		8.200. =

[Signature]
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]

V.B. J.E.
DEPTO. SALUD
MUNICIPALIDAD DE BULNES
FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



PLAZA AGUA AMARILLA
Pago : EFECTIVO
Fecha : 03.05.2024 Hora : 09:56:33
Cajero : 00364 Via : 126
Clase : Camionetas
Tarifa : \$ 4100
Fonos emergencia: 993594186 993594183
Siguenos en Twitter y Facebook
@AutopistaItata

PLAZA AGUA AMARILLA
Pago : EFECTIVO
Fecha : 03.05.2024 Hora : 07:54:47
Cajero : 00401 Via : 104
Clase : Autos
Tarifa : \$ 4100
Fonos emergencia: 993594186 993594183
Siguenos en Twitter y Facebook
@AutopistaItata
www.facebook.com/autopistadelitata

MEMORANDUN INTERNO N° 383

DE : Directora Cesfam Santa Clara.
A : Ricardo Cartes Echeverría
Chofer/auxiliar/ Cesfam Santa Clara
MAT. : traslado de paciente.


Fecha: 03 mayo 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en furgon patente kjxp.81, por traslado de usuario al hospital Regional de Concepcion, el dia 03 de mayo 2024, desde las 05:20 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente

Paciente: German Alcarruz Delgado

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° 4:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 06/05/24

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	<u>Claudio Sepino-Munoz</u>		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO			
CALIDAD JURIDICA		CARGO	<u>Chofer</u>

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
<u>01/05/24</u> ✓	<u>peo je colocacion</u>	<u>\$ 700</u> ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		<u>\$ 700</u>

[Signature]
FIRMA SOLICITANTE

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

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

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:

Plaza : Cocharcas
Via : 001
Operador : 00240
Fecha : 05/24 10:00:43
Clase : 2
Tarifa : \$710
Forma de pago : Efectivo ✓

Información al usuario:
Número de contacto: 600 252 6000



MEMORANDUN INTERNO N° 389

DE : Directora Cesfam Santa Clara.
A : Claudio Lizama Muñoz
Chofer/auxiliar/ Furgon Cesfam Santa Clara
MAT. : traslado de paciente.

Fecha: 06 de mayo 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en furgon patente KJXP81, por Activiada de Vida Sana en Cobquecura, Parque Las Nalkas de este establecimiento de Salud, el dia 01 mayo 2024, desde las 08:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Jussin Vega Mieres, Kinesiologa
Rocio Torres Hasbun, Nutricionista.-

Sin otro particular, atentamente a usted.

Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.

CR/mjem.
Distribución:
a indicada



FORMULARIO N° 5:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 17-05-24

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Ricardo andrés Carrés Escobar		
RUT	XXXXXXXXXX		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud.		
CALIDAD JURIDICA	Contrato	CARGO	Conductor

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
13-05-2024	Estacionamiento clinica ctillen	\$ 2.950.=
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 2.950.

[Handwritten Signature]

FIRMA SOLICITANTE

[Handwritten Signature]
28/05/24.

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD
MUNICIPALIDAD DE BULNES

CENTRO DE SALUD SANTA CLARA
DIRECTOR
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

TRANSBANK
 VENTA - COPIA CLIENTE
TARJETA DE DEBITO
 CLINICA CHILLAN
 ESTACIONAMIENTO CENTRAL PARKING SYSTEM S.A.
 PEDRO AGUIRRE CEREA 35
 CHILLAN
 RUT: 77248210-8
 8-7034760446 81640556 123 545
VALIDO COMO BOLETA
 13/05/2024 12:31:58 A000000001010
 VISA DEBITO ****3662 C-DB
 MONTO VENTA: \$2.479
 \$471
 \$ 2.950
 317597 0000000019

BOLETA ELECTRONICA 103522686
 N° 121223568
 RUT: 77248210-8
CENTRAL PARKING SYSTEM

Patente: LP-KY-34
 Ubicacion: Clinica Chillan
 Ingreso: 13-05-2024 19:33
 Pago: 13-05-2024 12:32
 Tiempo Cobran: 01:58
 Operador: Operador Chillan2

Redondeo: \$0
 Total: \$2.950
 El IVA de esta boleta es: \$471

Bienvenidos Clinica Chillan \$25 por min.



Timbre Electrónico SII Res. 60 del 22-08-2014
 Verifique documento en <http://facturacion.parkingapp.cl/boletas>

ECCANEAR EN BARRERA PARA SALIR



MEMORANDUM INTERNO Nº415

DE : Director (S) Cesfam Santa Clara .
A : Sr. Ricardo Cartes Echeverria, chofer - auxiliar.
MAT. : Traslado de paciente.

Santa Clara, 13 mayo 2024.-

Estimado, solicito traslado de paciente a Chillán clínica Los Andes el día 13 de mayo 2024 ambulancia patente lpsy34 , desde las 10:00 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, tens. Victor Ferrada Riquelme.

- Nicodeme Chavez Acuña

Sin otro particular, atentamente a usted.,



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Blas Rubilar Barrera".

BLAS RUBILAR BARRERA
Director(S) Cesfam Santa Clara.

BRB/magc

Distribución:

La indicada



FECHA DE SOLICITUD: 20.05.2024

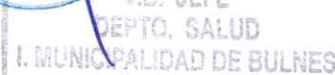
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Rodrigo Alexy Pizarro Melo		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Depto Salud		
CALIDAD JURIDICA	Planta	CARGO	Conductor

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO \$
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales	\$ 3000.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales	\$ 3000.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp. Erzequiel Gonzales	\$ 3500.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales	\$ 3500.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales/Bulnes	\$ 3500.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales/Bulnes	\$ 3500.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales/Bulnes	\$ 3000.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales/Bulnes	\$ 3000.- ✓
07-05-24 ✓	Stgo Hosp Erzequiel Gonzales-Bulnes	\$ 800.- ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 26800.- ✓

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

[Handwritten signature and blue circular stamp of the Director of the Department of Health, Municipality of Bulnes]

RUT: 11.337.752-9

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

Plaza : Retiro Via: 006
Fecha : 07/05/24 Hora: 03:31:06
Clase : 2 Tarifa: \$3.000
Operador: 10485 Pago: Efectivo
Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

OSIAMA EL MAIPO

Próximamente 6 horas pago liberado por 1 vez en plazas laterales de Ruta del Maipo

Plaza : Angostura Via: 009
Fecha : 07/05/24 Hora: 17:03:09
Clase : 2 Tarifa: \$3.500
Operador: 3882 Pago: Efectivo

KUIA SUK Soc. Concesionaria S.A.

Plaza : Bulnes Centro Via: 4-1
Fecha : 07/05/2024 Hora: 21:03:53
Clase : 2 Tarifa: \$800
Operador: 1006112 F. Pago: Efectivo

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

RUT: 77

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

Plaza : Rio Claro Via: 006
Fecha : 07/05/24 Hora: 04:43:55
Clase : 2 Tarifa: \$3.000
Operador: 10965 Pago: Efectivo
Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

Restaurante y Concesionaria
COP. 60002526000-8

Próximamente 6 horas pago liberado por 1 vez en plazas laterales de Ruta del Maipo

Plaza : Quinta Via: 002
Fecha : 07/05/24 Hora: 18:35:04
Clase : 2 Tarifa: \$3.500
Operador: 2587 Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 6000
Maipo

072350443207465715



ALMAZAR

horas pago liberado por 1 vez laterales de Ruta del Maipo

Quinta Via: 029
07/05/24 Hora: 05:15:57
Clase : 2 Tarifa: \$3.500
Operador: 5548 Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 5000

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

Plaza : Rio Claro Via: 005
Fecha : 07/05/24 Hora: 19:09:35
Clase : 2 Tarifa: \$3.000
Operador: 11248 Pago: Efectivo
Información al usuario:
Fono de emergencia: 600 252 6000

099244437609235830



Próximamente 6 horas pago liberado por 1 vez en plazas laterales de Ruta del Maipo

Plaza : Angostura Via: 030
Fecha : 07/05/24 Hora: 06:24:00
Clase : 2 Tarifa: \$3.500
Operador: 3817 Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 5000

RUT: 11.337.752-9

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

Plaza : Retiro Via: 006
Fecha : 07/05/24 Hora: 03:03:42
Clase : 2 Tarifa: \$3.000
Operador: 11273 Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 6000

0993946311170313



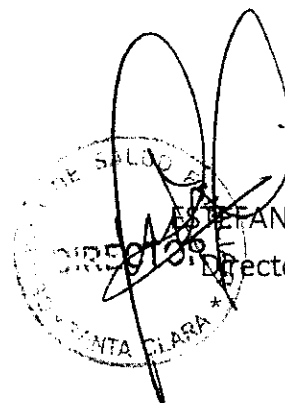
MEMORANDUM INTERNO N°391

DE : Directora Cefam Santa Clara .
A : Sr. Rodrigo Cancino Melo y Ricardo Cartes Echeverria chofer - auxiliar.
MAT. : Traslado de paciente.

Santa Clara, 06 mayo 2024.-

Estimado, solicito traslado de paciente a Santiago Hospital Exequiel Gonzalez el día 07 de mayo 2024 furgon patente kjxp81 , desde las 02:00 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, se adjunta carta enviada al Sr. Gonzalo Bustamante Troncoso, Alcalde de la comuna de Bulnes, solicitando movilización.
- Margarita Carrillo Fuentes.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



STEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cefam Santa Clara.

ECR/magc

Distribución:

La indicada

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 7:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 20.05.2024

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Rodrigo Alex Lancino Melo		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Depto Salud		
CALIDAD JURIDICA	Planta	CARGO	Colector

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
25-04-24 ✓	Chillón	\$ 700.- ✓
29-04-24 ✓	Concepción	\$ 4100.- ✓
29-04-24 ✓	Concepción - Contelt	\$ 4100.- ✓
29-04-24 ✓	Chillón	\$ 700.- ✓
29-04-24 ✓	Bulnes	\$ 800.- ✓
06-05-24 ✓	Biopsia Concepción	\$ 7.140.- ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 17.540.-

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

Sc

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
 Plaza : Chiltán Sur
 Via : 003
 Operador : 11296
 Fecha : 25/04/24 12:56:26
 Clase : 2
 Tarifa : \$700
 Forma de pago : Efectivo

[Handwritten signature]

PLAZA AGUA AMARILLA
 Pago : EFECTIVO
 Fecha : 29.04.2024 Hora : 07:40:42
 Cajero : 00151 Via : 103
 Clase : Camionetas
 Tarifa : \$ 4100
 Fonos emergencia: 993594186 993594183
 Siguenos en Twitter y Facebook
 @Autopistata
 www.facebook.com/autopistatadelitata

[Handwritten signature]

PLAZA AGUA AMARILLA
 Pago : EFECTIVO
 Fecha : 29.04.2024 Hora : 11:34:22
 Cajero : 00098 Via : 127
 Clase : Camionetas
 Tarifa : \$ 4100
 Fonos emergencia: 993594186 993594183
 Siguenos en Twitter y Facebook
 @Autopistata
 www.facebook.com/autopistatadelitata

[Handwritten signature]

R.U.T.: 10055758-4
 BOLETA ELECTRONICA
 NRO. 17999

[Handwritten signature]

ROLANDO GUILLERMO TORRES OVIEDO
 CIRO: SERVICIOS COMPUTACIONALES,
 OFERENTE DE SERVICIOS CHILEXPRES SA.
 CASA MATRIZ: CARLOS PALACIOS 345
 , Depto. 1 y 2, Villa/Pob. GALE.
 BULNES
 SUCURSAL: DIRECCION. PROVIDENCIA
 , SANTIAGO
 FECHA: 2024-05-06 15:55:56

Descripcion	Valor
Compra General	\$ 7.140

TOTAL: \$ 7.140

El IVA de esta boleta es \$ 1.140



Timbre Electronico S.I.I.
 Res. 144 del 2021

RUT: 77.337.752-9

DATOS DE LA PLAZA LATERAL:
 Plaza : Chiltán Sur
 Via : 001
 Operador : 10558
 Fecha : 29/04/24 14:47:38
 Clase : 2
 Tarifa : \$700
 Forma de pago : Efectivo

[Handwritten signature]

RUTA sur sur. Concesionaria S.A.
 Plaza : Bulnes Centro Via: 4-1
 Fecha : 29/04/2024 Hora: 17:58:34
 Clase : 2 Tarifa: \$800
 Operador: 1006114 F. Pago: Efectivo

Fono de emergencia: 600 252 7000
 Preveniamos juntos
 los incendios forestales
 Emergencias 11ame al 130



MEMORANDUN INTERNO N° 366

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ furgon

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 25 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la furgon, por retiros de vacunas en al central de la ciudad de Chillan el día 25 de abril 2024, desde las 12:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Tens. Joselin Ruiz Durean

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estefania Contreras Riquelme.-
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada



MEMORANDUN INTERNO N° 370



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

Fecha: 26 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en furgon patente KJXP81, traslado de usuario a hospital Regional de Concepcion, el dia 29 de abril 2024, desde las 05:30 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Paciente: German Ignacio Alcarruz Delgado

Sin otro particular, atentamente a usted.


Estefania Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.


ECR/mjem..

Distribución:

La indicada



MEMORANDUN INTERNO N° 369

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

Fecha: 26 abril 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en furgon patente KJXP81, traslado de usuarias por ecotomografía mamarias en el Centro medico Cordillera de la ciudad de Chillan, el día 29 de abril 2024, desde las 13:00 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.

Estefania Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem..

Distribución:

La indicada



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

FORMULARIO N° 8

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 24-05-2024

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	EUGENIA GUTIERREZ		
RUT	XXXXXXXXXX		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	PLANTA	CARGO	ENCARGADA FINANZAS

		DETALLE DE GASTOS	
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	N° BOLETA	MONTO s
15-05-2024	ENVIO DE BIOPSIAS CIRUGIA MENOR	18105	\$7.230
		MONTO RENDIDO	TOTAL \$7.230

FIRMA SOLICITANTE

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

JEFE DEPTO. SALUD I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

*Diopsis
Anga New*

ADMISSION NACIONAL

CANTIDAD DE OTS: 1
PORTADOR: NILTON EDGARDO URIBE RIQUELM
REMITENTE: NILTON EDGARDO URIBE RIQUELM
NRO. DE OPERACION: 123567

BOLETA MANUAL NO FISCAL
CHILEXPRESS S.A.

ORDEN DE TRANSPORTE: 41801287592
DESTINATARIO: LABORATORIO SHALPER
DIRECCION: ANGOL 436
LOCALIDAD: CONCEPCION

Oficina: CXP DE BULNES

Codigo de Oficina: 418

Fecha: 15/05/2024

Folio: 18105

SERVICIO: EXPRESS
PESO FISICO: 0.4 kg
PESO VOLUMETRICO: 0.4
DIMENSIONES: 26 cm x 23 cm x 26 cm
SERVICIOS ADICIONALES:

DETALLE	CANT	PRECIO	VALOR
COURIER	1	7.234	7.234

CONTENIDO: MUESTRA
VALOR DECLARADO: 20.000

Formas de Pago
Efectivo 7230.0
Efectivo 0.0

VALOR A COBRAR: 7.234

MONTO DESCUENTO: 0

FECHA ADMISION: 15/05/2024 15:56
FECHA ADMISION LOGISTICA: 15/05/2024
OFICINA ORIGEN: CXP DE BULNES
ATENDIDO POR: Rolando Torres Oviedo



BOLETA ELECTRONICA
NRO. 18105

Guarda este comprobante
consultas asociadas a tu envi
Recuerda que el destinata:
hábiles para retirarlo en la
de destino.
Haz seguimiento de tu envío a través de nuestro
Centro de Ayuda, ingresando a
centrodeayuda.chilexpress.cl o escríbenos al
número de WhatsApp +56 9 57832060.

ROLANDO GUILLERMO TORRES OVIEDO
GIRO: SERVICIOS COMPUTACIONALES,
OFERENTE DE SERVICIOS CHILEXPRES
SS SA.

CASA MATRIZ: CARLOS PALACIOS 345
, Depto. 1 y 2, Villa/Pob. GALE.
BULNES

SUCURSAL: DIRECCION. PROVIDENCIA
, SANTIAGO

FECHA: 2024-05-15 15:56:49

=====
Description Valor
Compra General \$ 7.230

TOTAL: \$ 7.230

EL IVA de esta boleta es \$ 1.154



Boleta Electronica C.T.I.
Res. 144 del 2011
Verifica en Facturador.cl
M. CEP
S. 2024



FORMULARIO N° 9:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 22/05/24

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE COMPLETO	Blos Ruben Bauer	
RUT	XXXXXXXXXX	
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Gesfoem Sta Clara	
CALIDAD JURIDICA	Titular	CARGO Subrogante Dirección

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
22/05/24	Recepa teléfono Gestión de pacientes female some (Cristino Villagrañ).-	\$10.000
MONTO TOTAL RENDIDO		\$10.000

FIRMA SOLICITANTE



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

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

Comprobante QueFácil.cl

Información del comprador

Cliente blas.rubilar@gmail.com
Fecha 22-05-2024 09:53:06
Orden de compra 5mEeUPlpjCy
Forma de pago WebPay - Transbank

Información del pago

Últimos 4 dígitos tarjeta 7814
Código de autorización 302754
Código tipo de pago VD
Monto pagado \$10.000
Fecha de pago 21-05-2024
Hora de pago 09:50:09
Descripción del código de respuesta Transacción aprobada

Datos de la recarga

Fecha 22-05-2024
Hora 09:53:10
Número de recarga 974080784
Operador Claro
Tipo de recarga Teléfono móvil
Monto recarga \$10.000
Monto pagado \$10.000
Código de recarga 85809890

Gracias,
QueFácil.cl

----- Forwarded message -----

De: **Cristina Villagrán** <ccvm58@gmail.com>
Date: mié, 22 may 2024 a las 8:53
Subject: Fwd:
To: <desamu@imb.cl>

Muy buenos días,

Reenvío correo electrónico, ya que aún me encuentro con teléfono sin saldo, lo que imposibilita realizar mi trabajo.

Atentamente,

Cristina Villagran Merino

----- Mensaje reenviado -----

De: **Cristina Villagrán** <ccvm58@gmail.com>
Fecha: El lun, 13 may. 2024 a la(s) 9:01 a. m.
Asunto:
Para: <desamu@imb.cl>

Buenos días,

Solicito a usted, recargar teléfono número 974080784, para poder llamar a los usuarios,

Atentamente,

CRISTINA VILLAGRAN MERINO

--
Mario Urra Zambrano
Jefe Departamento de Salud
I. Municipalidad de Bulnes



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL

27/5/24, 11:41

Correo de I. Municipalidad de Bulnes - Fwd:



Andrea Otarola Finanzas Depto de Salud Municipal Bulnes <apoyofinanzasdesamu@imb.cl>

Fwd:

1 mensaje

DESAMU Bulnes <desamu@imb.cl>

27 de mayo de 2024, 11:41

Municipalidad de Bulnes <apoyofinanzasdesamu@imb.cl>



FORMULARIO N° 10

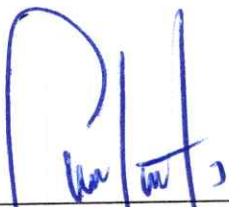
RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 22.05.2024

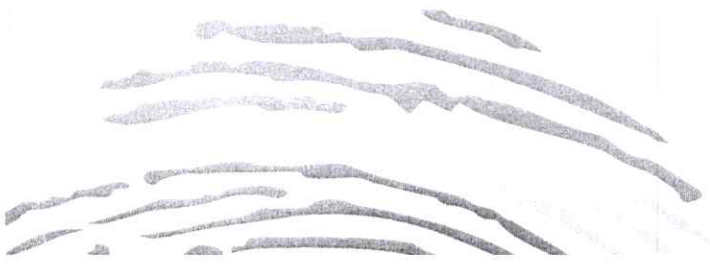
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Raulo de los Angeles Nerra Pichun		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	PLANTA <input checked="" type="checkbox"/>	CARGO	Quince Antracita

		DETALLE DE GASTOS	
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	N° BOLETA	MONTO s
22-05-24	Bolsa papel 1/4	273926	9980
22-05-24	bolsa papel 1/4	273925	9980
		MONTO RENDIDO	TOTAL
			19.960


FIRMA SOLICITANTE


V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD
V.B. JEFE
DEPTO. SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES



R.U.T.: 151644430
BOLETA ELECTRONICA
N° 00273926
S.I.I. - BULNES

LIBRERÍA
QUILLÓN

ANDREA GISSET APARICIO BARRIGA
VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE
PAPELERÍA Y ESCRITORIO EN
COMERCIOS ESPECIALIZADOS
CHILEXPRESS JACINTO SEPÚLVEDA 130
QUILLÓN - CARLOS PALACIOS 224 -
BULNES

email: libreriaquillon@gmail.com

Página Web :

Vendedor: Luis Morales

Teléfono:

Fecha: 22-05-2024

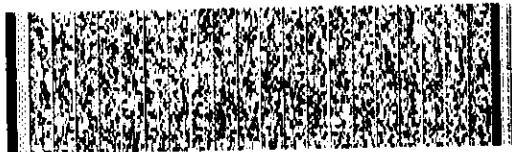
Hora: 13:36

DESCRIPCION	CANTIDAD	P.	TOTAL
SACO PAPEL BLANCO 050	434.0	\$23	\$9.982
SUB-TOTAL			\$9.982
DESCUENTO			\$2
NETO			\$8.387
IVA			\$1.593
TOTAL			\$9.980

Fecha de Vencimiento: 22-05-2024

Forma de Pago: Contado

Observaciones



Timbre Electronico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento en
www.sofgem.cl

R.U.T.: 151644430
BOLETA ELECTRONICA
N° 00273925
S.I.I. - BULNES

LIBRERÍA
QUILLÓN

ANDREA GISSET APARICIO BARRIGA
VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE
PAPELERÍA Y ESCRITORIO EN
COMERCIOS ESPECIALIZADOS
CHILEXPRESS JACINTO SEPÚLVEDA 130
QUILLÓN - CARLOS PALACIOS 224 -
BULNES

email: libreriaquillon@gmail.com

Página Web :

Vendedor: Luis Morales

Teléfono:

Fecha: 22-05-2024

Hora: 13:36

DESCRIPCION	CANTIDAD	P.	TOTAL
SACO PAPEL BLANCO 050	434.0	\$23	\$9.982
SUB-TOTAL			\$9.982
DESCUENTO			\$2
NETO			\$8.387
IVA			\$1.593
TOTAL			\$9.980

Fecha de Vencimiento: 22-05-2024

Forma de Pago: Contado

Observaciones



Timbre Electronico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento en
www.sofgem.cl

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	06-06-2024 15:51:04
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

Jhassna Andrea Otarola Otarola	[REDACTED]
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

[REDACTED]
Identificador de Pago

\$ 129.200
Total Liquido a pagar

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

Abono en CuentaRUT	768715345	BANCOESTADO		06-06-2024
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

