

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

Decreto N° 1353  
BULNES, 01/10/2024  
Monto: 128,345

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 Ru ~~XXXXXXXXXX~~  
La Cantidad de \$ 128,345 CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS  
Correspondiente RENDICION FONDO FIJO SEPTIEMBRE 2024  
a  
Fecha de Pago 01/10/2024

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	9	01/10/2024	128,345

REFRENDACION

Cuenta					
Saldo Presup.					

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
	Totales	0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° 1353 ; FECHA 01.10.2024 ; CHEQUE N° 200010580 \$ 128.345

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	128,345	
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		128,345
	Totales	128,345	128,345

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

  
ALCALDE(S)  
ULISES AEDO VALDES  
ALCALDE (S)

  
FINANZAS DEPTO. SALUD  
BULNES  
JHASSNA OTAROLA OTAROLA  
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)

07 OCT. 2024



RENDICION DE GASTOS FONDO FIJO DEPTO. DE SALUD BULNES

RENDICION MES DE SEPTIEMBRE  
2024 PLANILLA N° 09

NOMBRE	N° DE PLANILLA	N° BOLETAS	MONTO \$
NILTON URIBE RIQUELME	01		\$19.000
RODRIGO CANCINO	02		\$8.200
NILTON URIBE RIQUELME	03		\$11.000
NILTON URIBE RIQUELME	04		\$17.300
KARINA WOLF VERGARA	05	700078310826	\$5.000
EDUARDO CASTILLO CHAVEZ	06	11073	\$10.000
EDUARDO CASTILLO CHAVEZ	07		\$13.340
JUAN MORENO GUEVARA	08	4885111	\$16.200
FELIPE CORONADO OLIVARES	09	814308	\$14.285
CLAUDIO LIZAMA	10	1451700	\$4.020
LORENA GUTIERRE PEZO	11	12535	\$10.000
		TOTAL	128.345

  
JHASSNA OTAROLA OTAROLA  
APOYO FINANZAS

  
EUGENIA GUTIERREZ PEZO  
JEFE(S) DEPTO. SALUD  
BULNES  
BULNES, 01 OCTUBRE 2024

DEVENGADO N°  
1524



FORMULARIO N° 15

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 02.09.2024

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

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
22/08/24 ✓	PEAJE BULNES CENTRO ✓	\$ 800 ✓
22/08/24 ✓	PEAJE CHILLAN SUR ✓	\$ 700 ✓
27/08/24 ✓	PEAJE CHILLAN SUR ✓	\$ 700 ✓
27/08/24 ✓	PEAJE BULNES CENTRO ✓	\$ 800 ✓
30/08/24 ✓	PEAJE BULNES SUR ✓	\$ 800 ✓
30/08/24 ✓	PEAJE CHAIMAVIDA ✓	\$ 1.100 ✓
30/08/24 ✓	PEAJE AGUA AMARILLA ✓	\$ 4.100 ✓
29/08/24 ✓	BOLETA VULCANIZACION ✓	\$ 10.000 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 19.000

FIRMA SOLICITANTE

*[Handwritten signature]*



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE  
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUN INTERNO N° 697

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Nilton Uribe Riquelme  
Choferes/auxiliares/ furgon KJXP.81

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 22 agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en el furgon por traslado de alumnos por actividad de Coro Polifonico de la Escuela Santa Cruz de Larqui de la ciudad de Bulnes a la ciudad de Chillan, el dia 22 de agosto del 2024, desde las 17:30 horas que 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

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 711

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

Santa Clara, 26 agosto de 2024.

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo traslado de pacientes de Cesfam y Cecosf a Centro Médico Cordillera furgón patente kjxp81 el día 27 de agosto 2024, desde las 08:50 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
ESTERITA CONTRERAS RIQUELME  
DIRECTORA Cesfam Santa Clara

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 823

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

Santa Clara, 29 agosto de 2024.

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción motivo traslado de paciente a Instituto Teletón furgón patente kjpg81 el día 30 de agosto 2024, desde las 08:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- Alice Benavente Sandoval.

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
  
STEFANIA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.





FORMULARIO N° 35

RENDICION DE GASTOS MENORES

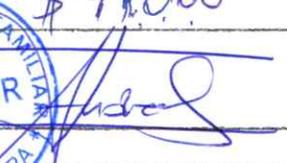
FECHA DE SOLICITUD: 02.09.2024

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	NILTON ORIBENA		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	CORDONO STA ZUZANA		
CALIDAD JURIDICA		CARGO	CONDUCTOR

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
07/08/24	PEAJE CHILLAN DESTINO HOSPITAL	\$ 700 ✓
11/08/24	PEAJE SN. CARLOS HOSPITAL	\$ 800
11/08/24	PEAJE BULNES DESTINO CONCEPCION	\$ 700 ✓
12/08/24	PEAJE CHILLAN DESTINO HOSPITAL	\$ 700 ✓
13/08/24	PEAJE CHILLAN DESTINO HOSPITAL	\$ 700 ✓
13/08/24	PEAJE BULNES DESTINO CHILLAN	\$ 800 ✓
15/08/24	PEAJE PLAZA AGUA AMANILLA	\$ 4.100 ✓
15/08/24	PEAJE CHAIMAVIDA	\$ 1.100 ✓
19/08/24	PEAJE CHILLAN SUR	\$ 700 ✓
21/08/24	PEAJE CHILLAN SUR	\$ 700 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 11.000

FIRMA SOLICITANTE  
  
 21/9/24

JEFE DEPTO. SALUD  
  
 FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

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



MEMORANDUN INTERNO N° 647

DE : Directora Cesfam Santa Clara.  
A : Nilton Uribe Riquelme  
Chofer/auxiliar/ Furgon Cesfam Santa Clara  
MAT. : traslado de paciente.

Fecha: 06 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en furgon, por traslado de paciente al hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan, el dia 07 de agosto 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.

  
Estefanía Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem..  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 843

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

Santa Clara, 04 Septiembre de 2024.

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de San Carlos motivo traslado de paciente a Hospital furgón patente kjpg81 el día 11 de agosto 2024, desde las 12:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

-Luciana Troncoso.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 659

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

Santa Clara, 12 agosto de 2024.

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo traslado de paciente al Hospital herminda Martin furgón patente kjpg81 el día 12 de agosto 2024, desde las 12:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, Tens. Daniela Quijada Herrera.

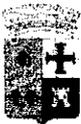
████████████████████

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME  
DIRECTORA Directora Cesfam Santa Clara



ECR/magc  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE  
SALUD MUNICIPAL

## MEMORANDUN INTERNO N° 671

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Nilton Uribe Riquelme  
Chofer/auxiliar/ furgon KJXP.81

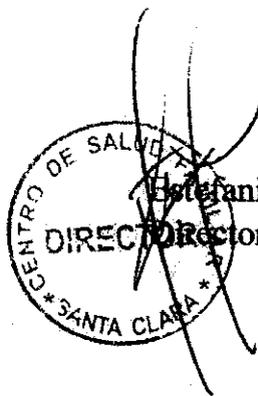
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 13 agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en el furgon por rescate de alumnos de la Escuela Santa Cruz de Larqui de la comuna de Bulnes (actividad) Gimnasio de la ciudad de Chillan, el dia 13 de agosto del 2024, desde las 15:30 horas que 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

Archivo Cesfam.



MEMORANDUN INTERNO N° 68 4

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Nilton Uribe Riquelme  
Choferes/auxiliares/ furgon KJXP.81

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 19 agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en el furgon por rescate de paciente al hospital Regional de Concepcion, el dia 15 de agosto del 2024, desde las 11:30 horas que serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.

Estefania Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivos Cesfam



MEMORANDUN INTERNO N° 680

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Nilton Uribe Riquelmey Ricardo Cartes Echeveria  
Choferes/auxiliares/ furgon KJXP.81

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 19 agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en el furgon por traslado de paciente y rescate al hospital de especialidades Herminda Martin de la ciudad de Chillan, el dia 19 de agosto del 2024, desde las 8:30 horas que serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

[REDACTED]

[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estefania Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUN INTERNO N° 688

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Nilton Uribe Riquelme  
Choferes/auxiliares/ furgon KJXP.81

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 20 agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en el furgon por traslado de pacientes por eco mamaria , Clinica Cordillera en la ciudad de Chillan, el dia 21 de agosto del 2024, desde las 09:00 horas que 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

Archivo Cesfam.



FORMULARIO N° 4:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 01.09.24

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE COMPLETO	FURBOX	
NILTON ORIBER		
RUT	[REDACTED]	
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	COM. STA CLARA	
CALIDAD JURIDICA		CARGO CONDUCTOR

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
3/09/24	ANGOTURA PEAJES	3500 ✓
3/09/24		3500 ✓
3/09/24	PLAZA QUINTA	3800 ✓
3/09/24	RIO CLARO PEAJE	3000 ✓
3/09/24	RETIRO PEAJE	3000 ✓
3/09/24	BULNES CENTRO	800 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO		\$ 17.300

[Signature]  
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

[Signature]  
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

4/ 2/09/24

MEMORANDUM INTERNO Nº 831

DE : Directora(S) Cesfam Santa Clara  
A : Niltón Uribe Riquelme y Luís Castañeda Nuñez.  
Chofer- Auxiliar  
MAT. : Traslado de usuarios.

Santa Clara, 02 Septiembre de 2024.

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Santiago motivo traslado de paciente a Hospital Exequiel Gonzalez Cortés furgón patente kjxp81 el día 03 de Septiembre 2024, desde las 07:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
ANDREA FLORES AGUILERA  
Directora(S) Cesfam Santa Clara

CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
DIRECTORA(S)  
SANTA CLARA

  
AFA/magc

Distribución:  
La indicada

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 5:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 02-09-24

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE COMPLETO	MARINA REBECA WOLF VERGARA	
RUT	[REDACTED]	
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Departamento de salud	
CALIDAD JURIDICA	titular	CARGO enfermera

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO S
26-08-24	Recarga celular MAIS (uso PSEU)	\$5.000.-
MONTO TOTAL RENDIDO		

  
 Marina Wolf Vergara  
 17.348.828-9  
 Enfermera  
 FIRMA SOLICITANTE

  
 JEFE  
 DEPTO. SALUD  
 FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

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







Recarga



Confirma



Éxito

## ¡Felicitaciones!

### Detalle de tu recarga

Compañía	████████████████████
Número	████████████████████
Producto	████████████████████
Orden de compra	████████████████████6
Código autorización	████████████████████

### Detalle del medio de pago

Medio de Pago	████████████████████
Número de Cuotas	0
Tipo de Cuotas	VD
Últimos cuatro dígitos de la tarjeta	████████
Código Autorización	████████████████████
Fecha	████████████████████
Hora	████████████████████

[Volver a recargar](#)





**Fwd: Tu recarga se ha realizado con éxito**

1 mensaje

1 de octubre de 2024, 11:19

Estimada  
Junto con saludar envío recarga a celular MAIS , el dia 26.08.24.

Saludos !

----- Forwarded message -----  
De: Temp [redacted]  
Date: lun, 26 ago 2024 a las 16:55  
Subject: Tu recarga se ha realizado con éxito  
Temp [redacted]

recarga

## ¡Felicitaciones!

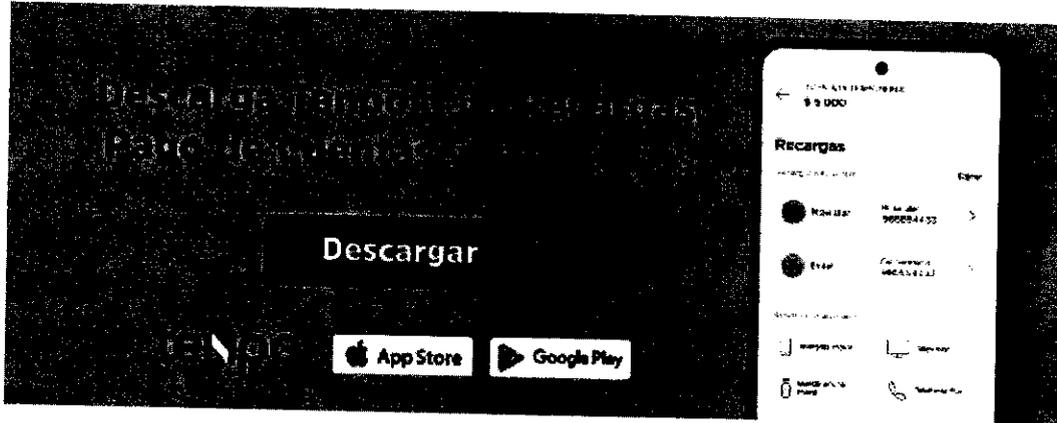
Tu recarga se ha realizado con éxito.

### Detalle de la recarga

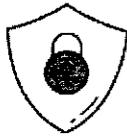
Compañía	Entel
Numero	[redacted]
Monto de recarga	5000
Producto	Telefonía Móvil
Orden de Compra	[redacted]
Código autorización	[redacted]

### Detalle del medio de pago

Medio de pago	Webpay Plus
Número de cuotas	0
Tipo de cuotas	VD
Últimos cuatro dígitos de la tarjeta	1912
Código autorización	535347
Fecha	26/08/2024
Hora	16:52



### Comprometidos con tu seguridad



- Solo te enviaremos correos electrónicos con links desde [recargas@tenpo.cl](mailto:recargas@tenpo.cl)
- Nunca te enviaremos e-mails, SMS o llamaremos solicitando tus datos, ni contraseñas
- Siempre verifica el remitente de los correos. Los comunicados entre Tenpo y sus clientes siempre serán desde [recargas@tenpo.cl](mailto:recargas@tenpo.cl)



Infórmese sobre las entidades autorizadas para emitir Tarjetas de Pago en el país, quienes se encuentran inscritas en los Registros de Emisores de Tarjetas que lleva la CMF, en [www.cmfchile.cl](http://www.cmfchile.cl)

FORMULARIO N° 67

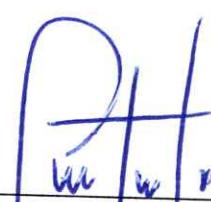
RENDICION DE GASTOS MENORES

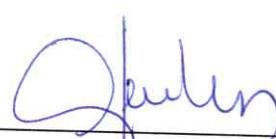
FECHA DE SOLICITUD:

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

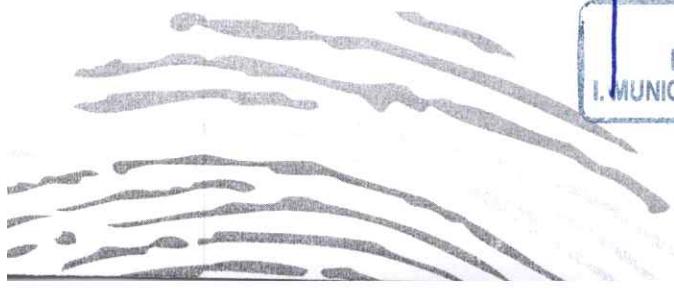
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
04/09/2024	COPIAS DE LLAVES PARA CESFAM	\$10.000
TOTAL		\$10.000

  
 FIRMA SOLICITANTE  
 04/09/24

  
 FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

  
 V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

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





FORMULARIO N° 7:

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 05-09-24

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

FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
23-08-24	HOSP. CHILLAN - C. BORDILERA	700 ✓
23-08-24	CHILLAN - BULNES	800 ✓
28-08-24	ESTAFETA CHILLAN	700 ✓
28-08-24	" "	570 ✓
29-08-24	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
30-08-24	HOSPITAL CHILLAN	700 ✓
		# 4170
		+ 9170
		#
	TOTAL	# 13340 ✓

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



FORMULARIO N°

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 05-09-24

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

FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
01-08-24 ✓	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
01-08-24 ✓	CHILLAN - BULNES	800 ✓
02-08-24 ✓	HOSPITAL CHILLAN	700 ✓
06-08-24 ✓	REUNION SIRA CHILLAN	700 ✓
06-08-24 ✓	CHILLAN - BULNES	800 ✓
07-08-24	ESTAFETA CHILLAN	700 ✓
08-08-24 ✓	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
09-08-24 ✓	HOSP. CHILLAN - B. CENTRAL	700 ✓
14-08-24 ✓	ESTAFETA CHILLAN	700 ✓
14-08-24 ✓	" "	570 ✓
16-08-24 ✓	HOSPITAL CHILLAN	700 ✓
21-08-24 ✓	ESTAFETA CHILLAN	700 ✓
22-08-24 ✓	RETIRO DE VACUNAS	700 ✓
	TOTAL	9170 ✓

FIRMA SOLICITANTE

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE  
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUN INTERNO N° 631

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

MAT. : lo que se indica

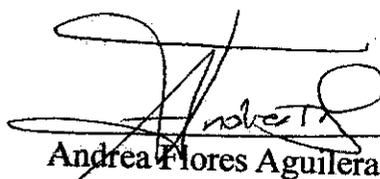
Santa Clara, 01 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 01 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Retiro de vacunas en la central  
[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.

  
Andrea Flores Aguilera.

Directora(s) Cesfam Santa Clara.



AFA/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUN INTERNO N° 635

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

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 02 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 02 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Entrega de pap al hospital herminda Martin de Chillan  
Uapo de Chillan  
Retiro imprenta Navarro  
Centro Codillera retiro de exámenes.

Sin otro particular, atentamente a usted.

  
Andrea Flores Aguilera.  
Directora(s) Cesfam Santa Clara.



  
AFA/mjem.  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

MEMORANDUN INTERNO Nº 654

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

MAT. : lo que se indica

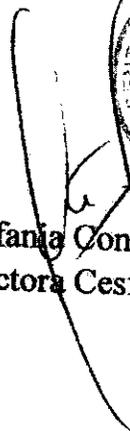
Santa Clara, 08 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 08 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Retiro de vacunas  


Sin otro particular, atentamente a usted.

  
  
Estefanía Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.

AFA/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N° 886

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

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 16 de septiembre 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 09 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Hospital de Chillan entrega de Pap  
Retiro de vacunas y otros

Sin otro particular, atentamente a usted.

  
Karina Wolf Vergara  
Directora(s) Cesfam Santa Clara.  


KWV/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

DECRETO ALCALDICIO N° 5265,  
COMETIDOS A CHILLAN

BULNES,

VISTOS:

**20 AGO, 2024**

- 1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 14 de agosto 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.- Autorizase a Don Eduardo Castillo Chavez, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 14 de agosto del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwhz83.

COMETIDOS:

- Servicio de Salud Nuble.
- Entregar correspondencia.

Hospital Herminda Martin.

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

Retiro de medicamentos en Farmacia

Retiro Medicamentos de TBC.

OTROS CHILLAN

- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).
- Retiro de exámenes en clínica cordillera (Eco-mamaria)

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.

RODRIGO SAAVEDRA MARTIN GODOY  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

UAV/RSMG/MUZ/pml.

Oficina DESAMU Oficina de Partes

ULISES AEDO VALDES  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DECRETO ALCALDICIO N° 5603 /

COMETIDOS A CHILLAN

BULNES,

VISTOS:

02 SET. 2024

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 28 de agosto 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 28 de agosto del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwhz83.

**COMETIDOS:**

- Servicio de Salud Nuble.

\* Entregar y retirar correspondencia.

Hospital Herminda Martín.

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

Retiro de medicamentos en Farmacia

Retiro Medicamentos de TBC.

OTROS CHILLAN

- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).
- Retiro de exámenes en clinica cordillera (Eco-mamaria)

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 ARCHIVASE



RODRIGO SAN MARTIN-GODOY  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

MSBZ/RSMG/MUZ/pml.

Distribución: Archivo DESAMU, Oficina de Partes



ADMINISTRADORA  
MUNICIPAL (S) RITA BARRERA ZAPATA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECRETO ALCALDICIO N° 5318/

COMETIDOS A CHILLAN

BULNES,

VISTOS:

22 AGO. 2024

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan, el día miércoles 21 de agosto 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 21 de agosto del 2024, por cometidos de Servicios, en Camioneta patente lwhz83.

**COMETIDOS:**

- Servicio de Salud Nuble.

\* Entregar correspondencia.

Hospital Herminda Martin.

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

Retiro de medicamentos en Farmacia

Retiro Medicamentos de TBC.

OTROS CHILLAN

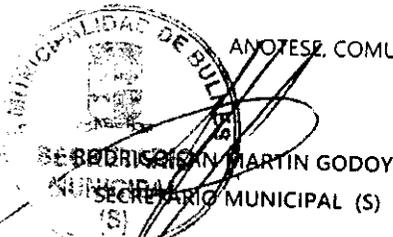
- Bodega Central (Retiro de Medicamentos).

- Retiro de exámenes en clínica cordillera (Eco-mamaria)

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 ARCHIVASE.



UAV/BSMG/MOZ/pml.

Distribución: Archivo DESAMU Oficina de Partes



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUN N° 682

SANTA CLARA, 19 agosto 2024.

DE : DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA  
A : EDUARDO CASTILLO CHAVEZ  
CHOFER- AUXILIAR  
MAT : SOLICITUD DE HORAS EXTRAS

Estimado, solicito a usted apoyo de trabajo extra, cometido retiro medicamentos hospital Bulnes camioneta patente LWHZ83 , las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

16 agosto 2024, desde las 16:00 horas en adelante.

Atentamente.,



ESTEBANIA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc.

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

MEMORANDUN INTERNO N° 821

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

MAT. : lo que se indica

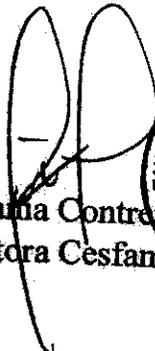
Santa Clara, 29 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 30 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Retiro de vacunas en la central  


Sin otro particular, atentamente a usted.

  
Estefanía Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.  


ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE  
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUM INTERNO Nº 706

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

MAT. : lo que se indica

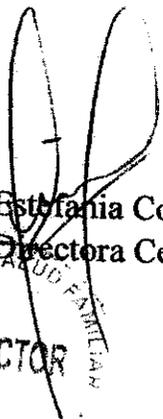
Santa Clara, 23 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 23 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Entrega de Pap hospital Hermina Martin  
██

Sin otro particular, atentamente a usted.

  
Estefania Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.  


ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM N° 682

SANTA CLARA, 19 agosto 2024.

DE : DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA  
A : EDUARDO CASTILLO CHAVEZ  
          CHOFER- AUXILIAR  
MAT : SOLICITUD DE HORAS EXTRAS

Estimado, solicito a usted apoyo de trabajo extra, cometido retiro medicamentos hospital Bulnes camioneta patente LWHZ83 , las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

16 agosto 2024, desde las 16:00 horas en adelante.

Atentamente.,



ESTEBANIA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc.

Distribución:

- La indicada
- Archivo.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE  
SALUD MUNICIPAL

MEMORANDUN INTERNO N° 706

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

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 23 de agosto 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 23 de agosto 2024, desde las 09:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Entrega de Pap hospital Herminda Martin  
**[Redacted]**

Sin otro particular, atentamente a usted.

  
Estefanía Contreras Riquelme  
Directora Cesfam Santa Clara.



ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES  
DEPARTAMENTO DE  
SALUD MUNICIPAL

Archivo Cesfam.

## MEMORANDUN INTERNO N° 884

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

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 16 de septiembre 2024.

---

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta, por cometidos en la ciudad de Chillan el día 06 de agosto 2024, desde las 10:30 horas en adelante, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Hospital de Chillan

Sin otro particular, atentamente a usted.



  
Karina Wolf Vergara  
Directora(s) Cesfam Santa Clara.

KWV/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.





MEMORANDUN INTERNO Nº 873

Destinatario: Directora(s) Cesfam Santa Clara  
Sr. Juan Moreno Guevara  
Chofer- Auxiliar  
Asunto: Revisión Técnica

Santa Clara, 11 septiembre 2024.-

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán por revisión técnica de camioneta matricada ffw75, el día 13 Septiembre 2024 del Cesfam Santa Clara desde las 08:00 horas de la mañana en adelante.

Sin otro particular, atentamente a usted.

  
DIRECTORA ANDREA FLORES AGUILERA  
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

A: [ ]  
Distribución:  
Medicina  
Archivo Cesfam.



FORMULARIO N° 9:

23 SEP 2024

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 16/09/24

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE COMPLETO	Felipe Coronado Alvarez	
RUT	[REDACTED]	
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	Salud Municipal	
CALIDAD JURIDICA	Ingeniero	CARGO: Kinesólogo

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
16/09/24	Ampollas supraplojo para terapia motoras.	\$14.285
MONTO TOTAL RENDIDO		\$14.285

[Signature]  
 FIRMA SOLICITANTE

[Signature]

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

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

[Signature]

FORMULARIO N° 102

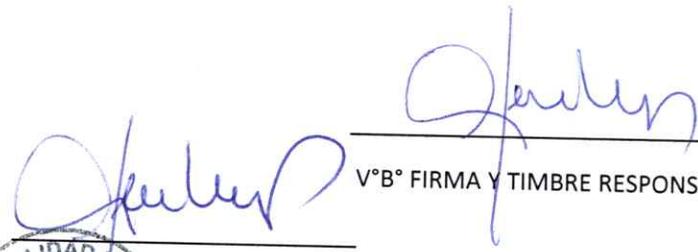
RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 16-09-2024

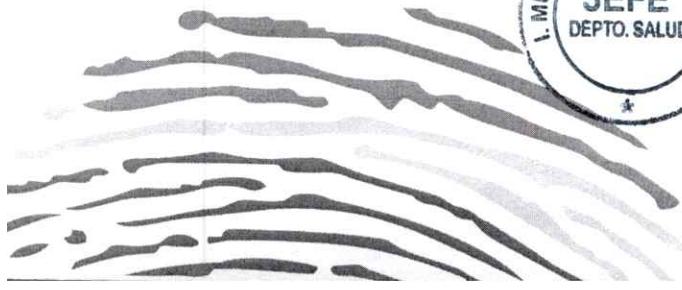
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Cristóbal Lizaso.		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	Contrate.	CARGO	CHOFER

FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
24/09/24.	Compra de Bencina. para Maquinas. controlador pasado.	\$ 4.020
TOTAL		4.020 →

  
 FIRMA SOLICITANTE

  
 V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

  
 FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD





FORMULARIO N° 115

RENDICION DE GASTOS MENORES

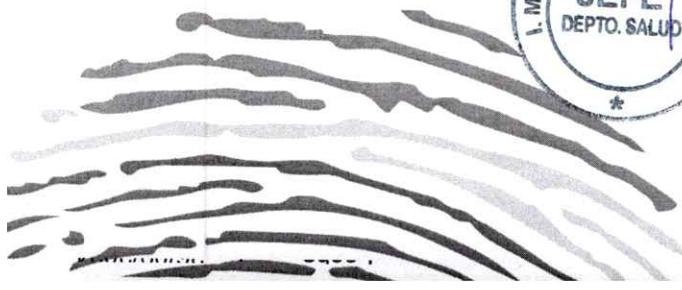
FECHA DE SOLICITUD: 16-09-2024

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	LORENA GUTIERREZ PEZO		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	PLANTA	CARGO	ENC. FINANZAS

FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
26-09-2024	PAGO NOTARIA DOCUMENTOS PARA ARRIENDO OFICINA DESAMU	\$10.000
TOTAL		\$10.000

[Signature]  
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]  
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



### TRASPASO

Comprobante	65	Fecha	01/10/2024
Rut	██████████	Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RENDICION	Numero Doc.	9
Glosa	RENDICION FONDO FIJO SEPTIEMBRE 2024		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		128,345
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	128,345	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	128,345	
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		128,345
<b>Total</b>		<b>256,690</b>	<b>256,690</b>

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

## LIQUIDACION DE PAGO

<b>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES</b>	<b>04-10-2024 15:30:29</b>
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

<b>Jhassna Andrea Otarola Otarola</b>	[REDACTED]
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

Identificador de Pago

\$ 128.345

Total Liquidado a pagar

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

Abono en CuentaRUT	800010580	BANCOESTADO		04-10-2024
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

### DETALLE DEL PAGO

