



RENDICION DE GASTOS FONDO FIJO DEPTO. DE SALUD BULNES

RENDICION MES DE DICIEMBRE
2024 PLANILLA N° 12

| NOMBRE | N°DE PLANILLA | N° BOLETAS | MONTO \$ |
|------------------|---------------|------------------|----------|
| RICARDO CARTES | 1 | 5084032 | 26.650 |
| NILTON URIBE | 2 | 14485/MAS PEAJES | 18.900 |
| RODRIGO CANCINO | 3 | | 26.800 |
| RODRIGO CANCINO | 4 | | 5.700 |
| NARLY SAN MARTIN | 5 | 1474 | 4.720 |
| EDSON DURAN | 6 | 191529 | 11.990 |
| MARIO URRRA | 7 | 7038321 | 10.000 |
| RODRIGO CANCINO | 8 | | 5.900 |
| KARINA WOLF | 9 | 668213311 | 5.000 |
| NILTON URIBE | 10 | | 24.500 |
| NARLY SAN MARTIN | 11 | | 7.970 |
| NILTON URIBE | 12 | | 4.500 |
| | | TOTAL | 152.630 |

JHASSNA OTAROLA OTAROLA
APOYO FINANZAS DESAMU



MARIO URRRA ZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES
BULNES, 02/01/2025

DEVENGADO N° 2144





FORMULARIO N° 01-


RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 27-11-2024.

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|---------------------------|-------|-----------|
| NOMBRE COMPLETO | Ricardo Carlos Echeverría | | |
| RUT | [Redacted] | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | Desamw | | |
| CALIDAD JURIDICA | Contrata | CARGO | Conductor |

| DETALLE DE GASTOS | | |
|---------------------|-----------------------|------------|
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
| 22-11-24. | PR.T. Yumbel BB.GJ.40 | \$26.650.- |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 27 NOV 2024 | | |
| | | |
| | | |
| MONTO TOTAL RENDIDO | | 26.650. |


FIRMA SOLICITANTE
4/11/2024


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


V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



MEMORANDUN INTERNO N°

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Ricardo Cartes Echeverria
Chofer/auxiliar/ ambulancia patente LPKY.34

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 22 noviembre 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la ambulancia patente BBGJ.40, revision tecnica en Yumbel, el dia 22 de noviembre 2024, desde las 08:30 horas en adelante 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°

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 29.11.2024

27 NOV 2024

FONDOS KIXP-BI

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|--|-----------|--|
| NOMBRE COMPLETO | | | |
| NILTON UMIBER | | | |
| [REDACTED] | | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | | | |
| Const STACLAN | | | |
| CALIDAD JURIDICA | | CARGO | |
| | | CONDUCTOR | |

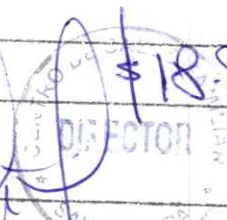
| DETALLE DE GASTOS | | |
|---------------------|---------------------------|---------------|
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
| 27/11/24 | VULCANIZACION ✓ | 10.000 ✓ |
| 22/11/24 | SAN Pedro LA PAZ TECTON ✓ | 4.100 ✓ |
| 22/11/24 | ' ' ' ' ✓ | 4.100 ✓ |
| 25/11/24 | HOSP CHILLAN COMPLETO ✓ | 700 ✓ |
| | | <u>18.900</u> |
| MONTO TOTAL RENDIDO | | \$18.900 ✓ |

FIRMA SOLICITANTE

4/12/24



V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



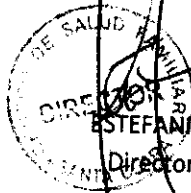
MEMORANDUM INTERNO Nº 1078

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

Santa Clara, 20 noviembre de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Concepción motivo traslado de paciente a Instituto Teletón furgón patente kjpg81 el día 22 de noviembre 2024, desde las 05:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N° 1084

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

Santa Clara, 21 noviembre de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo traslado de pacientes a centro médico cordillera furgón patente kjpg81 el día 25 de noviembre 2024, desde las 09:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara


ECR/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N° 1099

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer/auxiliar/ furgon
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 27 noviembre 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en ambulancia por traslado de paciente al hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan el dia 27 noviembre del 2024, desde las 13:00 horas que 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.

FORMULARIO N° 32

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 04-12-2024.

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-------|-----------|
| NOMBRE COMPLETO | Rodrigo Carrero Mello | | |
| RUT | [REDACTED] | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | SALUD BULNES | | |
| CALIDAD JURIDICA | Planta | CARGO | Conductor |

| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
|----------|----------------------------------|-------------|
| 03-12-24 | Santiago Hosp Exequiel Gonzalez | \$ 3000.- |
| 03-12-24 | Santiago Hosp. Exequiel Gonzalez | \$ 3000.- |
| 03-12-24 | Santiago Hosp Exequiel Gonzalez | \$ 3500.- |
| 03-12-24 | Santiago Hosp Exequiel Gonzalez | \$ 3500.- |
| 03-12-24 | Bulnes | \$ 3500.- |
| 03-12-24 | Bulnes | \$ 3500.- |
| 03-12-24 | Bulnes | \$ 3000.- |
| 03-12-24 | Bulnes | \$ 3000.- |
| 03-12-24 | Bulnes | \$ 800.- |
| TOTAL | | \$ 26.800.- |

Firma Solicitante

4/12/2024
RM



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD



V.B. FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



Solicitud de salida de Rodrigo Cancino

1 mensaje

[REDACTED]

Estimada, Junto con saludar, solicito favor enviar orden de salida de rodrigo cancino del día 003 de diciembre a la ciudad de santiago, esto, para devolución de gastos del funcionario.

Atte,
Andrea Otárola Otárola
Apoyo Finanzas
Salud Bulnes

[REDACTED]



FORMULARIO N° *4-*

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: *04-12-24*

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------|------------------|
| NOMBRE COMPLETO | <i>Rodrigo Cancino Melo</i> | | |
| RUT | [REDACTED] | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | SALUD BULNES | | |
| CALIDAD JURIDICA | <i>Planta</i> | CARGO | <i>Conductor</i> |

| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
|-----------------|-----------------------|------------------|
| <i>06-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| <i>08-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| <i>13-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| <i>19-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| <i>20-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| <i>22-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| <i>22-11-24</i> | <i>Bulnes</i> | <i>\$ 800.-</i> |
| <i>29-11-24</i> | <i>Chilón</i> | <i>\$ 700.-</i> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | <i>\$ 5700.-</i> |

[Signature]

FIRMA SOLICITANTE

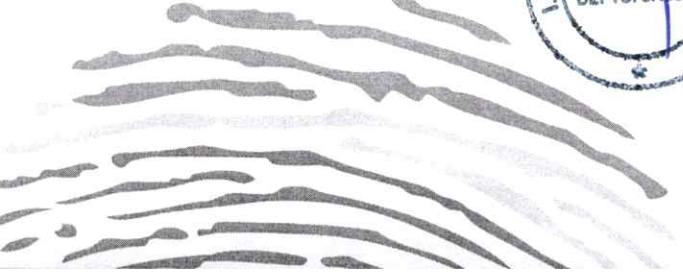
[Signature]



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

[Signature]

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



16 NOV 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 6814
COMETIDO A CHILLÁN
BULNES,
VISTOS: 11 NOV. 2024

- 1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el miércoles 06 de noviembre del 2024, desde el CESFAM Santa Clara por cometido de Servicio.
- 2.- Las facultades que confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1.- Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo ,Chofer - auxiliar, para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 06 de noviembre del 2024 por cometidos de Servicios en Camioneta patente lwhz83.

COMETIDOS:

Servicio de Salud Ñuble:

- Entrega y retiro de correspondencia.

Hospital Hermina Martín:

- Envío y retiro de PAP (Anatomía) y VIH (patología)
- Retiro de medicamentos en farmacia
- Retiro de Medicamentos de TBC
- Retiro de discos de colonoscopia

Otros:

- Retiro de Medicamentos en Bodega Central..

2.- La Salida se realizara a las 10:00 hrs. Desde el CESFAM Santa Clara, registrandose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

3.- Imputese los gastos de viatico si corresponde al presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.,

SECRETARIO MUNICIPAL
RODRIGO SAN MARTIN GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

UAV/BSMG/NUZ/pml

Distribución

- oficina de partes
- archivo salud

ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DECRETO ALCALDICIO NRO. 7110

BULNES, 20 NOV. 2024

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, los días miércoles 13 y 20 de noviembre del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.
- b) Las Facultades que confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1) Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán en camioneta Nissan patente LWHZ-83, por cometidos de Servicios, los siguientes días:

- 13 de noviembre del 2024:

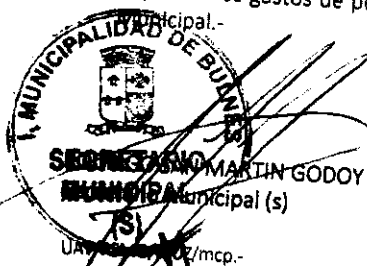
- ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia y documentos.
- ❖ Hospital Clínico Herminda Martín:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de radiografías dentales en Box N° 05.
- ❖ Otros:
 - Entrega y retiro de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - SEREMI de Salud.

- 20 de noviembre del 2024:

- ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
- ❖ Hospital Clínico Herminda Martín:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos en farmacia.
 - Retiro de medicamentos de TBC.
- ❖ Otros:
 - Entrega y retiro de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.

- 2) Las salidas se realizará a las 09:30 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 peajes y viáticos al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



ULISES AEDO VALDES
Administrador Municipal
"Por orden del Sr. Alcalde"

Distribución: Oficina de partes e informaciones Municipalidad de Bulnes, Archivo RRHH DESAMU.



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUM Nº1071


DE : ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA
A : RODRIGO CANCINO MELO
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 19 de Noviembre 2024.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido retiro de vacunas patente lwhz83 , el día 19 de noviembre 2024 desde las 09:00 horas en adelante,
[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente.,


DIRECTORA ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA


ECR/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.



CESFAM SANTA CLARA

MEMORANDUM Nº 1089

DE : DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA
A : RODRIGO CANCINO MELO
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 22 de noviembre 2024.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido Hospital Herminda Martín Y Servicio de Salud , camioneta patente lwhz83, el día 22 de noviembre 2024 desde las 09:30 horas en adelante.

Sin otro particular, atentamente.,


ESTEFANÍA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA

ECR/magc

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.

MEMORANDUN INTERNO Nº 1106

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rosdrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ camioneta lwhz83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 29 de noviembre 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en la camioneta a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios el día 29 de noviembre 2024, desde las 10:30 horas que serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente

Entrega de Pap hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan
Retiro Eco Centro medico Cordillera.

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUN INTERNO N°

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ camioneta lwhz83

MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 04 diciembre 2024.

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

Entrega y retiro de Pap y VIH hospital Herminda Martin.

Sin otro particular, atentamente a usted.



Estefania Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



FORMULARIO N° 57

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 06-12-2024

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE COMPLETO | Narly San Martín Ibarra | | |
| RUT | [REDACTED] | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | SALUD BULNES | | |
| CALIDAD JURIDICA | Planta | CARGO | Encargada. USAM |

| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
|------------|---|---------|
| 06/12/2024 | Correos de Chile, envío de sobre con decreto a oferente, Bulnes - La Serena | 4.720 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | 4.720 |


FIRMA SOLICITANTE

6/11/2024


JEFE DEPTO. SALUD
FIRMA Y TIMBRE

JEFE DEPTO. SALUD


I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
JEFE DEPTO. SALUD


V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

FORMULARIO N° 67

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 06.12.2024.

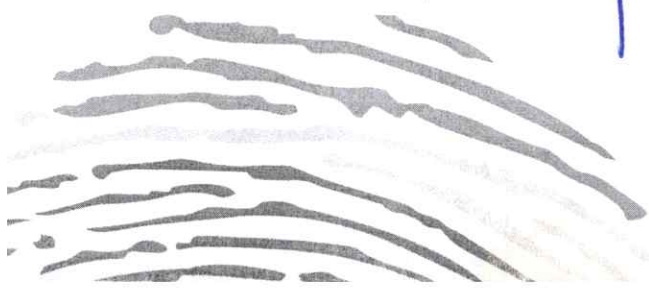
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|---------------------------|-------|-----------------------|
| NOMBRE COMPLETO | Edson Adán Durán Montañes | | |
| RUT | [REDACTED] | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | SALUD BULNES | | |
| CALIDAD JURIDICA | Plazo fijo | CARGO | Ingeniero Informática |

| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO \$ |
|------------|-----------------------|----------|
| 03/12/2024 | Cable HDMI 10 metros | 11.990 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | 11.990 |


FIRMA SOLICITANTE


FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD


VºBº FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE





FORMULARIO N° 8-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 12/12/2024

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|----------------------|-------|-----------|
| NOMBRE COMPLETO | Rodrigo Anciano Rebo | | |
| RUT | | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | SALUD BULNES | | |
| CALIDAD JURIDICA | Planta | CARGO | Conductor |

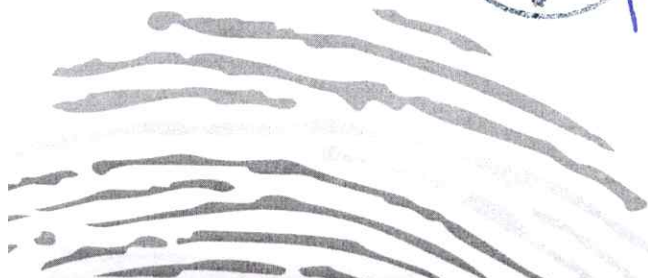
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO S |
|------------|-----------------------|------------|
| 04-12-24 ✓ | Chilcoy | ✓ \$ 700.- |
| 04-12-24 ✓ | Bulnes | ✓ \$ 800.- |
| 06-12-24 ✓ | Chilloi | ✓ \$ 700.- |
| 11-12-24 ✓ | Chilloi | ✓ \$ 700.- |
| 11-12-24 ✓ | Bulnes | ✓ \$ 800.- |
| 11-12-24 ✓ | Chilloi | ✓ \$ 700.- |
| 11-12-24 ✓ | Bulnes | ✓ \$ 800.- |
| 16-12-24 | Chilloi | \$ 700.- |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | \$ 5900.- |

FIRMA SOLICITANTE



FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE



MEMORANDUM INTERNO N° 1122

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer/auxiliar/ camioneta lwhz83

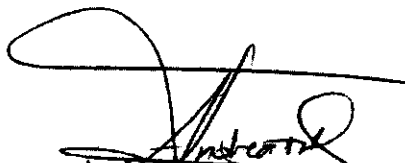
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 06 de diciembre 2024.


Estimado, solicito a usted apoyo en camioneta por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan el día 06 diciembre 2024 desde las 10:00 horas en adelante, que serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

Entrega y retiro de Pap y VIH hospital Herminda Martin.
Retiro Eco Centro medico Cordillera
Entrega de formularios en imprenta navarro
Entrega y retiro de correspondencia SSÑ.

Sin otro particular, atentamente a usted.



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


AFA/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE
SALUD MUNICIPAL**

DECRETO ALCALDICIO N° 7420
COMETIDO A CHILLÁN
BULNES,
VISTOS:

09 DIC. 2024

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el miércoles 04 de diciembre del 2024, desde el CESFAM Santa Clara por cometido de Servicio.

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

DECRETO:

1.- Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Chofer - auxiliar, para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 04 de diciembre del 2024 por cometidos de Servicios en Camioneta patente lwhz83.

COMETIDOS:

Servicio de Salud Ñuble:

-Entrega y retiro de correspondencia.

Hospital Herminda Martín:

-Envío y retiro de PAP (Anatomía) y VIH (patología)
- Retiro de medicamentos en farmacia
Retiro de Medicamentos de TBC

Otros:

-Retiro de Medicamentos en Bodega Central.
- Imprenta Navarro.

2.- La salida se realizará a las 10:00 hrs. Desde el CESFAM Santa Clara, registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

3.- Imputese los gastos de viatico si corresponde al presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.

NOTESE COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.,



SECRETARIO MUNICIPAL (S)
MARTIN GODOY

UAV/RSMG/MAZ/pml

Distribución

-oficina de partes
-archivo salud

ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DECRETO ALCALDICIO NRO. 7484
BULNES, 12 DIC. 2024

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

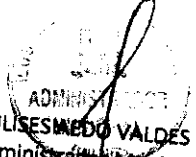
- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 11 de diciembre del 2024, desde el CESFAM Santa Clara, por cometidos de servicio.
- b) Las Facultades que confiere, la ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1) Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Cédula de Identidad Nº [REDACTED], Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 11 de diciembre del 2024, en camioneta Nissan patente LWHZ-83, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Herminda Martín:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos en farmacia.
 - Retiro de medicamentos de TBC.
 - ❖ Otros:
 - Entrega y retiro de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Retiro de eco en Centro Médico Cordillera.
- 2) La salida se realizará a las 10:00 hrs. desde CESFAM Santa Clara, registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.-
- 3) Impútese los gastos de peajes y viáticos al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.


SECRETARÍA MUNICIPAL
RODRIGO SAN MARTIN GODOY
Secretario Municipal (s)
UAV/RSMG/Imco.-


ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
ULISES MEDO VALDES
Administrador Municipal
"Por orden del Sr. Alcalde"

Distribución: Oficina de partes e informaciones, Municipalidad de Bulnes, Archivo RRHH DESAMU.

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 9-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 17-12-2024

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|--|---------------------|--------------------|
| NOMBRE COMPLETO | | Karina Wolf Vergara | |
| RUT | | [REDACTED] | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | | Dept. Salud. | |
| CALIDAD JURIDICA | | titular | CARGO Enfermera |

| DETALLE DE GASTOS | | |
|---------------------|--|----------|
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO \$ |
| 17-12-24 | Reclama celular MAIS, uso programa Salud cardiovascular y otros. | \$5.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| MONTO TOTAL RENDIDO | | \$ 5000 |

Karina Wolf Vergara
[REDACTED]
Enfermera
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]
JEFE DEPTO. SALUD
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 * SANTA CHARA

19/12/2024

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 10-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 20-12-2024

Forbes

| DATOS DEL SOLICITANTE | |
|--|--------------------|
| NOMBRE COMPLETO NICTON ORIBER | |
| RUT [REDACTED] | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO STA CLARA | |
| CALIDAD JURIDICA | CARGO CONDUCTOR |

| DETALLE DE GASTOS | | |
|---------------------|-----------------------|--------------|
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
| 05-12-24 | Bulnes ✓ | \$ 800.- |
| 05-12-24 | Chillán ✓ | \$ 700.- ✓ |
| 09-12-24 | Concepcion ✓ | \$ 4100.- ✓ |
| 09-12-24 | Concepcion ✓ | \$ 4100.- ✓ |
| 10-12-24 | Chillán ✓ | \$ 700.- ✓ |
| 12-12-24 | San Carlos ✓ | \$ 700.- ✓ |
| 16-12-24 | Chillán ✓ | \$ 700.- ✓ |
| 18-12-24 | Chillán ✓ | \$ 700.- ✓ |
| 18-12-24 | Volcanizacion ✓ | \$ 12000.- ✓ |
| MONTO TOTAL RENDIDO | | \$ 24500.- |

FIRMA SOLICITANTE

24/12/2024
[Signature]



[Signature]

V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

[Signature]

MEMORANDUM INTERNO Nº 1123

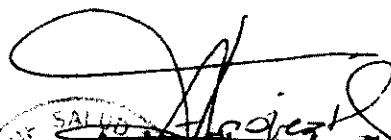

DE : Directora (s) Cesfam Santa Clara
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer/auxiliar/ ambulancia lpky.34.
MAT. : lo que se indica


Santa Clara, 06 diciembre 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en ambulancia por traslado de paciente al hospital regional de Concepcion el día 09 de diciembre del 2024, desde las 06:00 horas que serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.

[REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.


Andrea Flores Aguilera
Directora(s) Cesfam Santa Clara.



AFA/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam Santa Clara

MEMORANDUN INTERNO N° 1131

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara

A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer/auxiliar/ kjxp.81

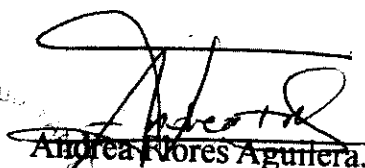
MAT. : lo que se indica

Santa Clara, 11 diciembre 2024.

Estimado, solicito a usted apoyo en furgon por traslado de funcionarios por lanzamiento del rediseño Tamizaje de Salud Mental el día 10 de diciembre del 2024, desde las 09:00 horas que serán registradas en el libro de asistencia y bitacora correspondiente.



Sin otro particular, atentamente a usted.



Andrea Flores Aguilera.

Directora(s) Cesfam Santa Clara.


AFA/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam Santa Clara

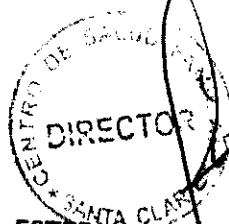
MEMORANDUM INTERNO N°1148

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

Santa Clara, 17 noviembre 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por motivo traslado de paciente al hospital de especialidades Herminda Martin, furgón patente kjxp81 el día 16 de diciembre 2024, desde las 13:30 horas en adelante, la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/mjem

Distribución

La indicada

Archivo Cesfam



MEMORANDUM INTERNO Nº 1160

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

Santa Clara, 18 diciembre de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo traslado de pacientes a hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan en furgón patente kjpg81 el día 18 de diciembre 2024, desde las 12:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.



Sin otro particular, atentamente a usted.,



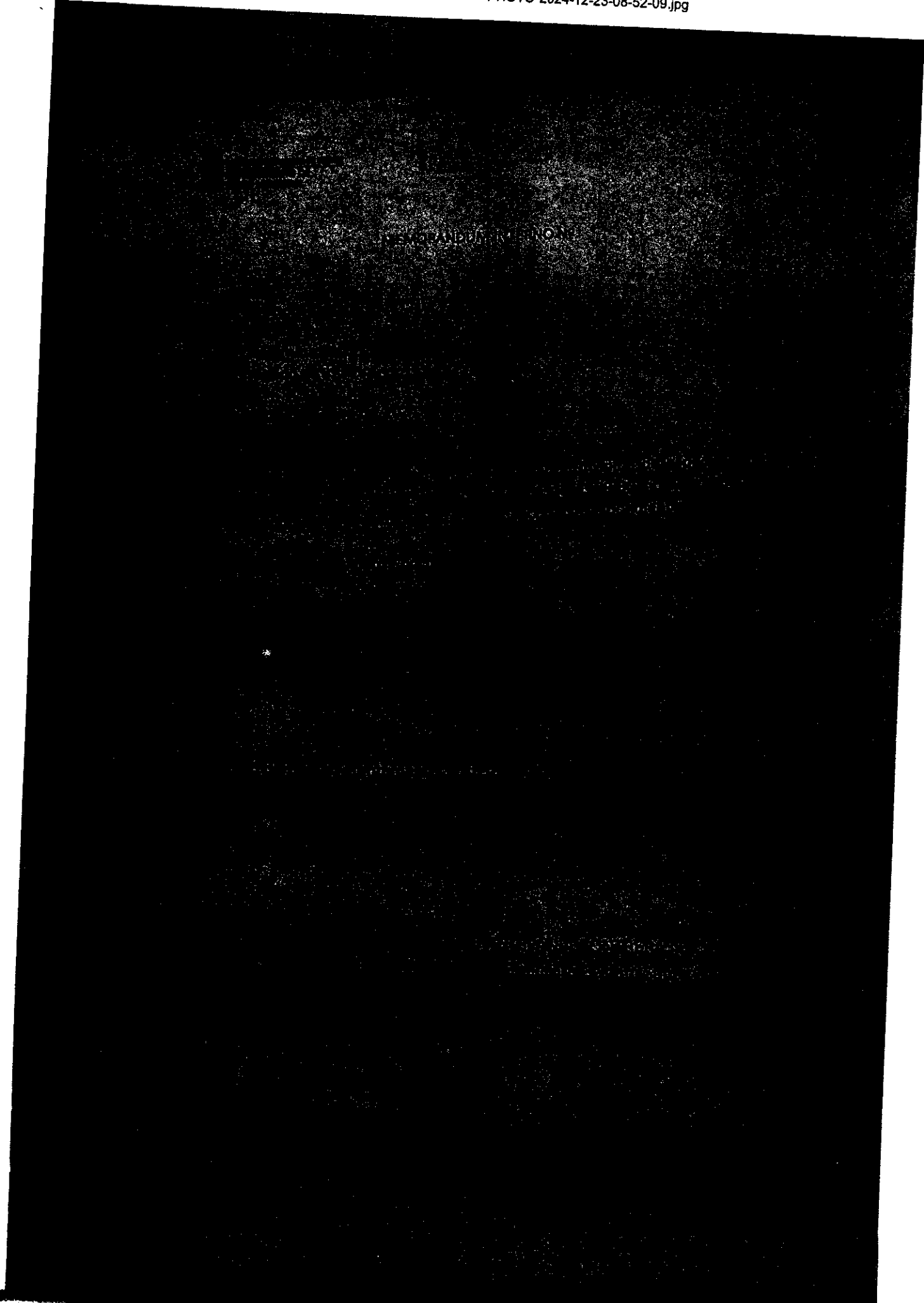
ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

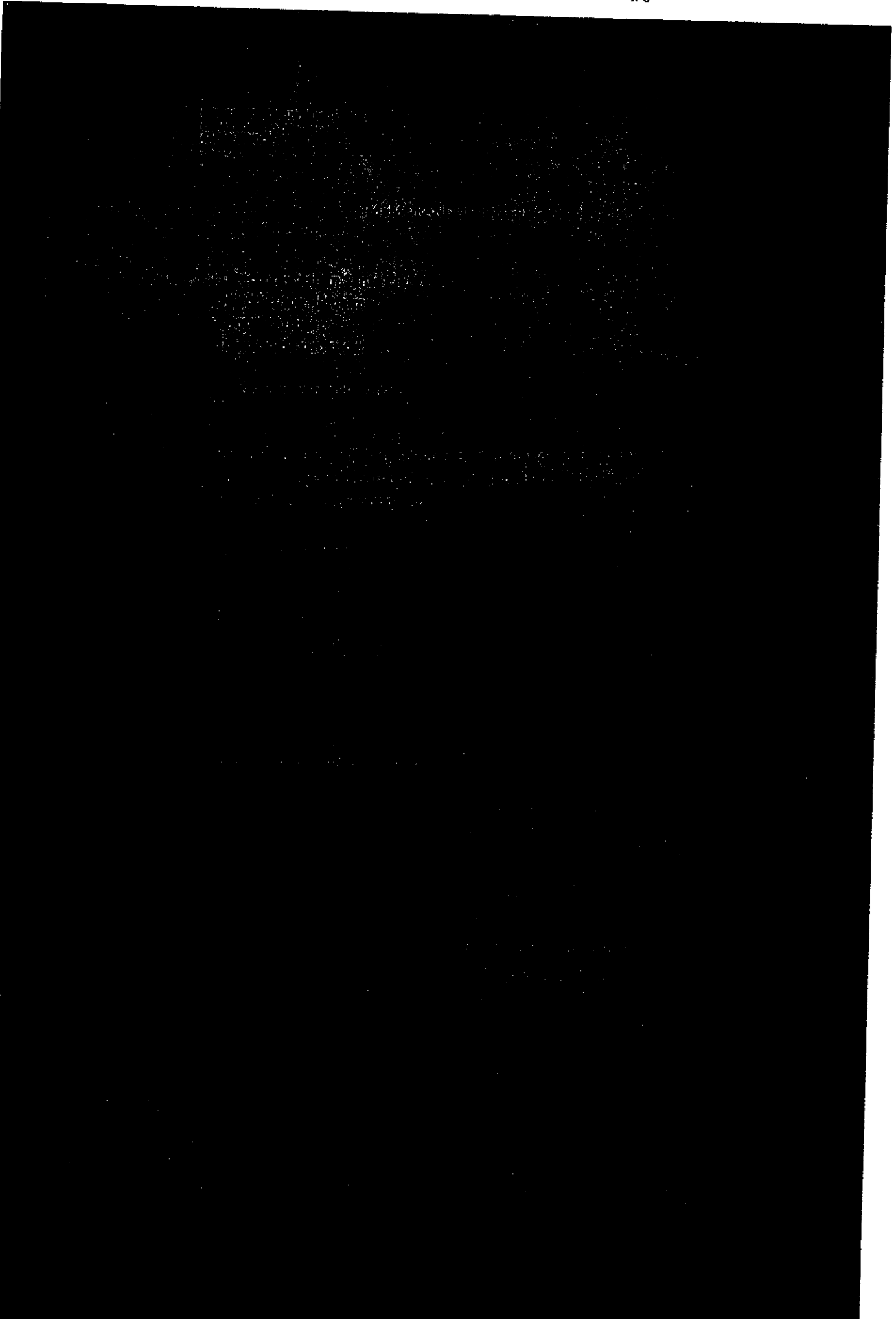
ECR/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.







FORMULARIO N° 11-

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 23/12/24

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-------|----------------|
| NOMBRE COMPLETO | Narly San Martín Ibarra | | |
| RUT | [REDACTED] | | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | SALUD BULNES | | |
| CALIDAD JURIDICA | Planta | CARGO | Encargada USAM |

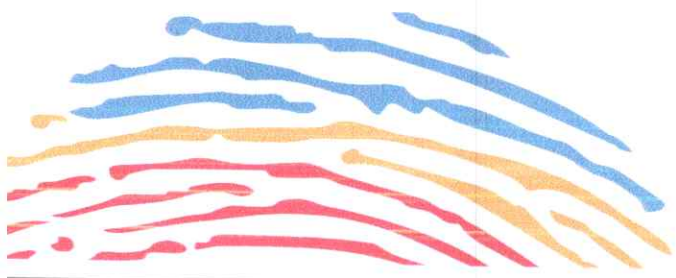
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO s |
|------------|-----------------------|----------|
| 23/12/2024 | Café, azúcar, te | 7.970 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | TOTAL | \$ 7.970 |


FIRMA SOLICITANTE


FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD


V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE

23-12-2024



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



FORMULARIO N° 12.

RENDICION DE GASTOS MENORES

FECHA DE SOLICITUD: 31/12/24

FURGON

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|-------------------------------|---------------------|-----------|
| NOMBRE COMPLETO | NILTON ORIBE RIVERA | |
| RUT | [REDACTED] | |
| PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO | STA CLARA | |
| CALIDAD JURIDICA | | CARGO |
| | | CONDUCTOR |

| DETALLE DE GASTOS | | |
|---------------------|-----------------------|-------------|
| FECHA | DESCRIPCION DEL GASTO | MONTO \$ |
| 19/12/24 | Bulnes centro | 800 |
| 19/12/24 | " " " | 700 |
| 20/12/24 | Bulnes SUR ✓ | 800 ✓ |
| 20/12/24 | PLAZA CHAIMAUIDA ✓ | 1100 ✓ |
| 20/12/24 | " " " ✓ | 1100 ✓ |
| | | <u>4500</u> |
| MONTO TOTAL RENDIDO | | 4500 |

[Signature]
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]
FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD

[Signature]
V°B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE





MEMORANDUM INTERNO N° 1168

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

Santa Clara, 18 diciembre de 2024.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo traslado de pacientes a centro Teleton San Pedro de La Paz en furgón patente kxp81 el día 20 de diciembre 2024, desde las 06:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.



Sin otro particular, atentamente a usted,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

2/1/25, 11:34



Solicitud de Orden de Salida de Nilton Uribe

1 mensaje

Estimada,

Junto con saludar, solicito favor enviar a la brevedad posible, orden de salida de Sr. Nilton Uribe Riquelme del día 19 de Diciembre 2024, esto para pago de peajes y cierre de fondo fijo del año 2024.

Atte,
Andrea Otárola Otárola
Apoyo Finanzas
Salud Bulnes

TRASPASO

| | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------------|
| Comprobante | 91 | Fecha | 31/12/2024 |
| Rut | [REDACTED] | Nombre | JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA |
| Departamento | | Centro Costo | |
| Tipo Doc. | RENDICION | Numero Doc. | 12 |
| Glosa | RENDICION FONDO FIJO DICIEMBRE 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 | | |
| 532-12-00-000-000-000 | Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo | | 150,000 |
| 215-22-12-002-000-000 | Gastos Menores | 150,000 | |
| 114-03-00-000-000-000 | Anticipos a Rendir Cuenta | 150,000 | |
| | | | 150,000 |
| Total | | 300,000 | 300,000 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|