

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 \$ 77,730 SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS
Correspondiente RENDICION FONDO FIJO FEBRERO 2025
a
Fecha de Pago 03/03/2025

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	2	03/03/2025	77,730

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° 231; FECHA 05.03.2025; CHEQUE N° 838516678 \$ 77.730

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	77,730	
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		77,730
	Totales	77,730	77,730



MARIO URZA ZAMBRANO
JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD



EUGENIA GUTIERREZ PEZO
ENCARGADA DE FINANZAS



ULISES AEDO VALDES
ADM 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



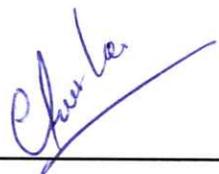
FAHD HIDD VIVALLOS
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

04 MAR 2025

Rendición gastos menores
Depto. Salud Bulnes

RENDICION MES DE FEBRERO 2025 PLANILLA N° 02

DETALLE GASTOS			
NOMBRE	N° FORMULARIO	N° BOLETAS	Monto \$
ESTEFANIA CONTRERAS R	01	202502041706218321005260	\$15.000
ESTEFANIA CONTRERAS R	02	20250212170621832121320	\$15.000
NILTON URIBE	03	PEAAJES	\$10.800
NILTON URIBE	04	PEAJES	\$4.800
RODRIGO CANCINO	05	PEAJES	\$5.600
RODRIGO CANCINO	06	PEAJES	\$2.400
PAULINA MUÑOZ	07	53008652	\$6.000
NILTON URIBE	08	PEAJES	\$8.600
NARLY SAN MARTIN	09	24602513	6.730
CHUSSELE PAVEZ	10	PAGO PASAJES CHILLAN BULNES/BULCHES CHILLAN	\$2.800
MONTO TOTAL A RENDIR			\$77.730



JHASSNA OTAROLA
APOYO FINANZAS
DESAMU



MARIO URRA ZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES

OBLIGADO N° 364



Recarga exitosa

Monto \$15.000

Número



Compañía

Entel

Desde

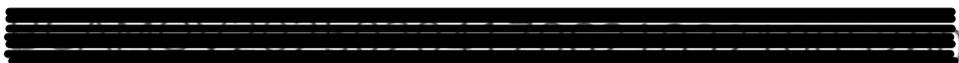
****0707

Fecha y hora

04 de febrero 2025 10:05 hrs.



Transacción



realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 15.000

Desde Jhassna Andrea
Chequera Electrónica

Hacia ESTEFANIA
ERNESTINA
CONTRERAS

BancoEstado

XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

Asunto pago recargas celular

Fecha 12/02/2025

Hora 13:32:07

N° 7070748

Transf





Recarga exitosa

Monto

\$15.000

Número

[Redacted]

Compañía

Entel

Desde

****0707

Fecha y hora

12 de febrero 2025 12:13 hrs.

Transacción

[Redacted]



realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 15.000

Desde Jhassna Andrea
Chequera Electrónica

Hacia ESTEFANIA
ERNESTINA
CONTRERAS

Asunto pago recarga celular

Fecha 18/02/2025

Hora 15:32:59

N° 7057286
Transf



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	MILTON URIBE R.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	STA CLARA		
Calidad Juridica	Plomb.	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	PAGO DE PEAJES POR COMETIDOS		

Marcar con una X según corresponda

19 FEB 2025

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	4/02/25 ✓	Hosp Regional Concepción	4300 ✓
	4/02/25 ✓	1 1 1 1	4300 ✓
	10/02/25 ✓	Hosp Regional Concepción	1100 ✓
	6/02/25 ✓	1 1 1 1	1100 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 10800

V.B. NEFE
DEPTO. SALUD
MUNICIPALIDAD DE BULNES

Firma Solicitante

CENTRO DE SALUD
DIRECTOR

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

20/2/25

MEMORANDUM INTERNO N°83

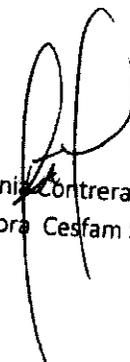
DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer- Auxiliar Furgon
MAT. : Traslado de paciente

Santa Clara, 03 febrero 2025

Estimado, solicito traslado a la ciudad de Concepcion al hospital regional el día 4 de febrero 2025, desde las 06:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

P:

Sin otro particular, atentamente a usted.,


Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N°92

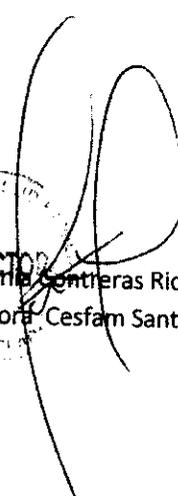
DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Nilton Uribe Riquelme
Chofer- Auxiliar Furgon
MAT. : Traslado de paciente

Santa Clara, 10 febrero 2025

Estimado, solicito traslado a la ciudad de Concepcion al hospital regional el día 10 de febrero 2025, desde las 06:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Horas atención: 08:00 horas.-

Sin otro particular, atentamente a usted.,


DIRECTORA
Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara
SANTA CLARA

ECR/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.



La transferencia se ha
realizado con éxito!

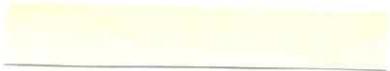
Comprobante de Transferencia

Monto \$ 10.800

Desde **Jhassna Andrea**
Chequera Electrónica



Hacia **NILTON EDGARDO**
URIBE



BancoEstado
Cuenta Corriente



Asunto pago fondo fijo

Fecha 20/02/2025

Hora 16:46:48

N° 7042927

Transf



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	NILTON URIBE R.		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SALUD STA CLARA		
Calidad Juridica	Planct.	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	PAGO. PEAJES. POR COMETIDOS		

Marcar con una X según corresponda

19 FEB 2025

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	3/01/25 ✓	Hosp CHILLAN	800 ✓
	23/01/25 ✓	Hosp CHILLAN	800 ✓
	24/01/25 ✓	Hosp CHILLAN	800 ✓
	29/01/25 ✓	Hosp CHILLAN	800 ✓
	29/01/25 ✓		800 ✓
	30/01/25 ✓	Hosp CHILLAN	800 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 4800

[Firma]
V.B. JEFE
DPTO. SALUD
MUNICIPALIDAD DE BULNES

Firma Solicitante

[Firma]
CÉNTRO DE SALUD
DIRECTOR
SANTA CLARA

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

MEMORANDUM INTERNO Nº 01

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

Santa Clara, 02 de enero 2025

Estimado, solicito traslado a la ciudad de Chillan hospital de especialidades Herminda Martin el día 3 de enero 2025, desde las 12:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Horas atencion: 13: 40 horas

Sin otro particular, atentamente a usted.,


Stefania Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara


DIRECTOR
CENTRO DE SALUD SANTA CLARA

ECR/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N°64

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

Santa Clara, 23 enero 2025.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por motivo traslado accidente laboral ACHS de chillan, el día 23 de enero 2025, 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.,


Andrea Flores Aguilera
ANDREA FLORES AGUILERA
Directora Cesfam Santa Clara

AF
AFA/erfb.
Distribución
La indicada
Archivo Cesfam

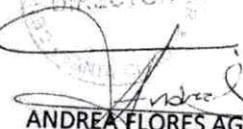
MEMORANDUM INTERNO N°64

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

Santa Clara, 23 enero 2025.

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por motivo traslado al hospital de especialidades herminada martin de chillan, el día 24 de enero 2025, desde las 08:00 horas en adelante, la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted,;



ANDREA FLORES AGUILERA
Directora Cesfam Santa Clara


AFA/erfb.
Distribución
La indicada
Archivo Cesfam

MEMORANDUM INTERNO Nº76

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

Santa Clara, 03 febrero 2025

Estimado, solicito traslado por actividad de escuela de verano a niños de de Bulnes a la ciudad de Chillan a SUN PARK el día 29 de enero 2025, desde las 11:40 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 78

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

Santa Clara, 30 de enero 2025

Estimado, solicito traslado a la ciudad de Chillan hospital de especialidades Herminda Martin el día 30 de enero 2025, desde las 11:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,


Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara



ECR/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.



La transferencia se ha
realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 4.800

Desde Jhassna Andrea
[Redacted] nica

Hacia NILTON EDGARDO
URIBE
[Redacted] te

Asunto pago fondo fijo

Fecha 20/02/2025

Hora 16:48:08

N° 7046986



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Rodrigo Alex Cancino Melo		
RUT	[Redacted]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Planta.	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Pago Peajes por comefras		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	17-01-25	Chillan ✓	\$ 800 ✓
	24-01-25	Blnes ✓	\$ 800 ✓
	22-01-25	Chillan ✓	\$ 800 -
	24-01-25	Chillan ✓	\$ 800 ✓
	29-01-25	Chillan ✓	\$ 800 -
	29-01-25	Blnes ✓	\$ 800 -
	30-01-25	Chillan ✓	\$ 800 -
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5600 -

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

MEMORANDUM INTERNO Nº 51

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer- Auxiliar
MAT. : Estafeta

Santa Clara, 20 febrero 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan motivo de estafeta el día 17 de enero 2025, desde las 09:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Cometidos de servicios:
Entrega de Pap hospital hermindia Martin

Sin otro particular, atentamente a usted.,



[Signature]
Karina Wolf Vergara
Directora(s) Cesfam Santa Clara

[Signature]

KWV/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

DECRETO ALCALDICIO N° 589
COMETIDO A CHILLÁN
BULNES,

30 ENE. 2025

VISTOS:

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 29 de enero del 2025, desde el CESFAM Santa Clara por cometidos de Servicio.

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

3.- Decreto Alcaldicio N° 7422 de fecha 06 de diciembre de 2024, que nombra el cargo de alcalde titular de la Comuna de Bulnes, a don Gonzalo Andrés Bustamante Troncoso, R

DECRETO:

1.- Autoricese a Don Rodrigo Cancino Melo, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 29 de enero del 2025, por cometidos de servicios en Camioneta patente LWHZ83.

COMETIDOS:

Servicio de salud Nuble:

Entrega y Retiro de Correspondencia.
Retiro de resultado de mamografías

Hospital Herminda Martin:

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

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central

2.- Imputese los gastos de peajes y viaticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.,



SECRETARIO SAN MARTIN GODOY
Municipal (S)

MBZ/RSMG/MC/ami

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



ADMINISTRADOR
MUNICIPAL (S)
ARITA BARRERA ZAPATA
Administradora Municipal (S)
"Por orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 500, Bulnes, Nuble
desamu@imb.cl
www.imb.cl



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

DECRETO ALCALDICIO NRO. 441

BULNES, 23 ENE 2025

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 22 de enero del 2025, 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° er Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 22 de enero del 2025, en camioneta Nissan patente LWHZ-83, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - Retiro de afiches Ley Mila en oficina de participación
 - ❖ Hospital Clínico Hermina Martín:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos en farmacia.
 - ❖ Otros:
 - Entrega y retiro de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
- 2) La salida 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 viático al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



UAV/R/MG/A U2/mcp.-



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

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

MEMORANDUM INTERNO Nº 52

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer- Auxiliar
MAT. : Estafeta

Santa Clara, 20 febrero 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan motivo de estefeta el día 24 de enero 2025, desde las 09:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Cometidos de servicios:
Entrega de Pap hospital hermindia Martin

Sin otro particular, atentamente a usted.,


Karina Wolf Vergara
Directora(s) Cesfam Santa Clara




KWV/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 56

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer- Auxiliar
MAT. : Estafeta

Santa Clara, 20 febrero 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan motivo de estefeta el día 30 de enero 2025, desde las 09:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Cometidos de servicios:
Retiro de vacunas en la central

Sin otro particular, atentamente a usted.,



Karina Wolf Vergara
Directora(s) Cesfam Santa Clara

KWV
KWV/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



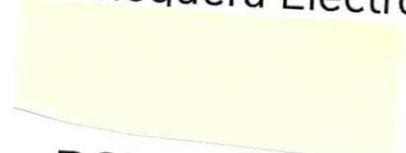
La transferencia se ha
realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 5.600

Desde Jhassna Andrea
Chequera Electrónica

Hacia RODRIGO ALEXI
CANCINO



ónica

Asunto pago fondo fijo

Fecha 20/02/2025

Hora 17:03:29

N° 7092579
Transf



MEMORANDUM INTERNO Nº 57

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer- Auxiliar
MAT. : Estafeta

Santa Clara, 20 febrero 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán motivo de taller mecanico el día 30 de enero 2025, desde las 14:20 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,


Karina Wolf Vergara
Directora(s) Cesfam Santa Clara




KWV/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

DECRETO ALCALDICIO N° 834
COMETIDO A CHILLÁN
BULNES,

VISTOS:

17 FEB. 2025

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 12 de febrero del 2025, desde el CESFAM Santa Clara por cometidos de Servicio.

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

3.- Decreto Alcaldicio N° 7422 de fecha 06 de diciembre de 2024, que nombra el cargo de alcalde titular de la Comuna de Bulnes, a don Gonzalo Andrés Bustamante Troncoso, RL

DECRETO:

1.- Autorícese a Don Rodrigo Cancino Melo, Chofer - Auxiliar servicios en Camioneta patente LWHZ83.

COMETIDOS:

Servicio de salud Ñuble:

Entrega y Retiro de Correspondencia.
Retiro de resultado de mamografías

Hospital Herminda Martin:

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

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central
SEREMI de Salud

2.- Imputese los gastos de peajes y viaticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.,



UAV/FHV/EEP/pml

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



MEMORANDUM INTERNO N° 60

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer- Auxiliar
MAT. : Estafeta

Santa Clara, 20 febrero 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan motivo de estafeta el día 14 de febrero 2025, desde las 09:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Retiro de vacunas en la central

Sin otro particular, atentamente a usted.,



fs.
Karina Wolf Vergara
Directora(s) Cesfam Santa Clara

kwv
/KWV/mjem.
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.



La transferencia se ha
realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 2.400

Desde Jhassna Andrea
 Chequera Electrónica



Hacia RODRIGO ALEXI
 CANCINO



...nica



Asunto pago fondo fijo

Fecha 20/02/2025

Hora 17:04:43

N° 7096258

Transf



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	<u>Rauline Muñoz Lara</u>		
RUT	[Redacted]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<u>Delud.</u>		
Calidad Jurídica	<u>Plant.</u>	Cargo	<u>Secretario General.</u>
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	<u>21/02/25.</u>
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	<u>Envío de carta certificadas</u>		

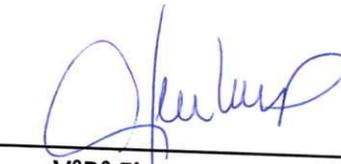
Marcar con una X según corresponda

<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input checked="" type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
<u>135809</u>	<u>21/02/25</u>	<u>Envío de Sobre. Bro. Augusto Sartorius Hertrudo. Chile Express.</u>	<u>6.000.</u>
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ <u>6000</u>


Firma Solicitante


V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

21 FEB 2025



Formulario Nro. 8 ..
Rendición gastos menores
Fecha Solicitud: 21-02-2025



JUNE
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo		NILTON UMIBER	
RL			
Perteneiente a la Dirección o Departamento de		Perinat STOCLEA	
Calidad Juridica	Plata	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Hosp HIGUERA	Fecha Cometido	19/02/25
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido		PAGO DE PAGO POR COMETIDO	

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	19/02/25	Hosp HIGUERA	4300 ✓
	19/02/25	· · · · ·	4300 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 8.600 ✓

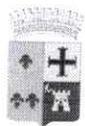
[Firma]
V.B. JEFE
DEPTO. SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

[Firma]
Firma Solicitante 24/2/25



[Firma]
V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

Vota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, estacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.



DECRETO ALCALDICIO N° _____

BULNES, _____
SALIDA FURGON.

VISTOS:

- a) El memorándum N° 104 de fecha 14 de febrero 2025 donde solicita traslado de usuario a la ciudad de Talcahuano al Hospital Higueras el día 19 de febrero 2025, desde el Cesfam Santa Clara.
- b) Las Facultades que me confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

1) Autorízase al Sr. Nilton Uribe Riquelme chofer-auxiliar, por al hospital Higueras de la ciudad de Talcahuano el 19 de febrero 2025, acercamiento en furgón ; _____

- Paciente: I _____ ; _____ Santa Clara, Celular
_____ rol _____

2) a salida se realizará a las 09:00 horas, desde el 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 si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Bulnes.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

FAHD HIDD VIVALLOS
SECRETARIO MUNICIPAL(S)

MARGARITA BARRERA ZAPATA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL(S)
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE

MBZ/FHV/ECR/pahr

Distribución:

- Cesfam Santa Clara
- oficina partes
- Finanzas

realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 8.600

Desde Jhassna Andrea
Chequera Electrónica

Hacia NILTON EDGARDO
URIBE

Asunto pago fondo fijo 19
febrero

Fecha 24/02/2025

Hora 15:53:02

N° 7065824

Transf



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Narly San Martín Torres		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Salud		
Calidad Jurídica	planta / indefinido	Cargo	USAFI
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Envío. carta certificadas		

Marcar con una X según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS			
Nº Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
24.602.513	26-02-25	Carta certificadas	6.730
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6.730


 Firma Solicitante 27/2/25


 VºBº Firma y Timbre Director
 Responsable

Nota: Por cada gasto debe adjuntar y pegar el documento rendido valido, firmado y timbrado por Director/jefatura correspondiente. En caso de rendición peajes, tacionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 6.730

Desde Jhassna Andrea
[Redacted] nica

Hacia NARLY ROMANINA
SAN MARTIN
[Redacted] nica

Asunto pago correos
devolucion

Fecha 27/02/2025

Hora 15:47:52

N° 7053866
Transf



RENDICION DE GASTOS MENORES

Fecha presentación solicitud: 28/02/2025

Actividad: ENTREGA DOCUMENTACIÓN PROMOCION DE LA SALUD O. P. SEREMI 27/02/2025

Lugar: SEREMI DE SALUD ÑUBLE - SUBDERE

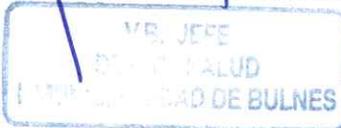
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO	Guiselle Pavez Morales		
RUT	[REDACTED]		
PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO	SALUD BULNES		
CALIDAD JURIDICA	Planta	CARGO	Enc. Promoción Salud

DETALLE DE GASTOS		
FECHA	DESCRIPCION DEL GASTO	MONTO s
27/02/2025	Pasaje ida Chillan	\$1.400
27/02/2025	Pasaje vuelta Bulnes	\$1.400
	MONTO TOTAL RENDIDO	\$ 2.800 ✓


FIRMA SOLICITANTE


FIRMA Y TIMBRE JEFE DEPTO. SALUD


V.B° FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE





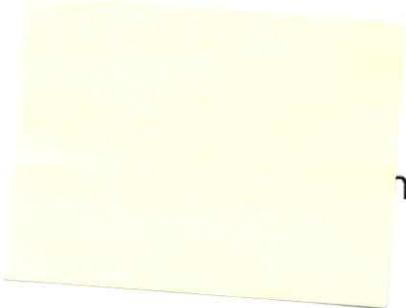
¡La transferencia se ha realizado con éxito!

Comprobante de Transferencia

Monto \$ 2.800

Desde Jhassna Andrea[®]
 Chequera Electrónica

Hacia **GUISELLE PAZ PAVEZ**



ónica

Asunto devolucion pasajes
 fondo fijo

Fecha 28/02/2025

Hora 14:54:49

N° 7054327

Transf



TRASPASO

Comprobante	15	Fecha	03/03/2025
Rut		Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RENDICION	Numero Doc.	2
Glosa	RENDICION FONDO FIJO FEBRERO 2025		

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		77,730
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	77,730	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	77,730	
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		77,730
Total		155,460	155,460

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

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	05-03-2025 16:08:56
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion
Jhassna Andrea Otarola Otarola	
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

Identificador de Pago

\$ 77.730

Total Liquido a pagar

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

	838516678	BANCOESTADO	05-03-2025
	numero de operación	Banco	Fecha de Cobro
		Sucursal de pago	

DETALLE DEL PAGO

