

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

Decreto N° 720
BULNES, 03/06/2025
Monto: 97,280

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 \$ 97,280 NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS
Correspondiente RENDICION FONDO FIJO MAYO 2025
a
Fecha de Pago 03/06/2025

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	5	03/06/2025	97,280

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° 720 FECHA 06-06-2025 CHEQUE N° 861862043 \$ 97.280

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto	97,280	
Totales		97,280	97,280



MARIO URBA ZAMBRANO
JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD



ULISES AEDO VALDES
ADM MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde



EUGENIA GUTIERREZ PEZO
ENCARGADA DE FINANZAS



DAVID SANCHEZ AVALOS
DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT



RODRIGO SAN MARTIN GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

10 JUN. 2025

Rendición gastos menores
Depto. Salud Bulnes

RENDICION MES DE MAYO 2025 PLANILLA N° 05

DETALLE GASTOS			
NOMBRE	N° FORMULARIO	N° BOLETAS	Monto \$
RODRIGO CANCINO	01		\$5.600 ✓
RODRIGO CANCINO	02		\$2.400 ✓
BRENDA GUERRA	03	4274	\$12.750 ✓
EUGENIA GUTIERREZ	04	505140125	\$4.300 ✓
GUISELLE PAVEZ	05		\$3.630 ✓
ESTEFANIA CONTRERAS	06	505191706218321513260	\$10.000 ✓
CARLOS JARA	07	5397771	\$25.200 ✓
FRANCISCO CARRASCO	08	250859	\$25.400 ✓
FRANCISCO PALMA	09	17076	\$8.000 ✓
MONTO TOTAL A RENDIR			\$97.280



JHASSNA OTAROLA
APOYO FINANZAS
DESAMU




MARIO JIRRA ZAMBRANO JEFE
DEPTO. SALUD BULNES

DEVENGADO N° 986

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	RODRIGO ALEXI CANCINO		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	PLANTA	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve 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 \$
	09-04-25 ✓	Chillán	\$ 800 ✓
	11-04-25	Chillán	\$ 800 ✓
	15-04-25	Chillán	\$ 800 ✓
	16-04-25 ✓	Chillán	\$ 800 ✓
	16-04-25 ✓	Bulnes	\$ 800 ✓
	22-04-25 ✓	Chillán	\$ 800 ✓
	23-04-25	Chillán	\$ 800 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5600 -

Cometido 05-05-2025
Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director
Responsable

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

DECRETO ALCALDICIO NRO. 2100

BULNES, 11 ABR. 2025

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 09 de abril del 2025, 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 N° 12.123.456 Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 09 de abril del 2025, en camioneta patente TVSZ 45, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de documentos, mamografías, otros.
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Herminda Martin:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos en farmacia.
 - ❖ Otros:
 - Entrega de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Seremi de Salud Ñuble.
- 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 ARCHIVASE.



SECRETARÍA MUNICIPAL (S)

UAV/RSMG/MOZ/mcp.-



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

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

DECRETO ALCALDICIO NRO. 2262

BULNES, 16 ABR. 2025

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 16 de abril 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 Chófer
Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 16 de abril del 2025, en camioneta patente TVSZ 45, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de documentos, mamografías, otros.
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Herminda Martín:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - Retiro de medicamentos en farmacia.
 - ❖ Otros:
 - Entrega de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Seremi de Salud Ñuble.
 - Retiro de talonario de licencias médicas en la COMPIN Ñuble.
- 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.



RODRIGO SAN MARTIN GODOY
Secretario Municipal (S)

UAV/ASMG/ELSP/mcp.-

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



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

MEMORANDUM INTERNO Nº 424

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chofer- Auxiliar - patente TUSZ45
MAT. : cometidos de servicios.-

Santa Clara, 05 de mayo 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan, entrega de Pap al hospital de especialidades Herminda Martin el día 11 de abril 2025, desde las 10:00 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/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N°378

DE : Directora Cesfam Santa Clara
A : Rodrigo Cancino Melo
Chófer- Auxiliar, camioneta
MAT. : Estafeta
Santa Clara, 15 de abril 2025

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán, por retiro de vacunas Hospital Herminda Martín y retiro de medicamentos tbc el día 15 de abril 2025, 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.


Estefanía Contreras Riquelme
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/kalm.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM Nº397

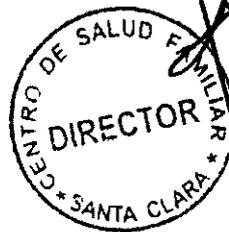
DE : ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA
A : RODRIGO CANCINO MELO
CHOFER CESFAM SANTA CLARA.

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 22 de Abril 2025.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido retiro de vacunas patente tvsz45 , el día 22 de abril 2025 desde las 09:20 horas en adelante, Tens.

Sin otro particular, atentamente.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME
DIRECTORA CESFAM SANTA CLARA

ECR/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

DECRETO ALCALDICIO NRO. 2363 /

BULNES, 23 ABR. 2025 /

COMETIDOS A CHILLAN 23 ABR. 2025

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 23 de abril 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:

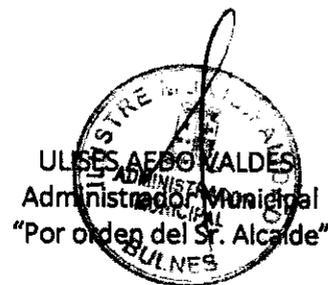
- 1) Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Cédula de Identidad _____, Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 23 de abril del 2025, en camioneta patente TVSZ 45, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Herminda Martin:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - ❖ Otros:
 - Entrega de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Entrega y retiro de correspondencia en la Seremi de Salud Ñuble.
 - Traslado de Directora del CESFAM a Jornada en Estadio Nelson Oyarzún.
- 2) La salida se realizará a las 09:00 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 viático al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.



UAV/RSMG/MOJ/mcp.-

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



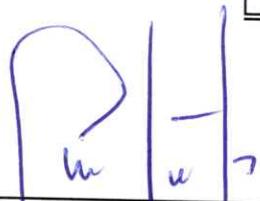
DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	RODRIGO ALEXI CANCINO		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	PLANTA	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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 \$
	23-04-25	Bulnes	\$ 800.-
	30-04-25	Chillan	\$ 800.-
	30-04-25	Bulnes	\$ 800.-
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 2400.-


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.

DECRETO ALCALDICIO NRO. 2363

BULNES, 23 ABR. 2025

COMETIDOS A CHILLAN 2025

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 23 de abril 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:

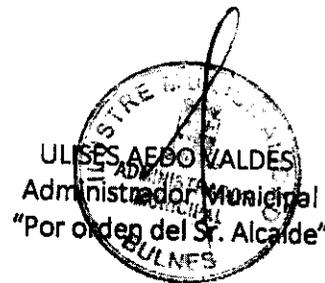
- 1) Autorízase a Don Rodrigo Cancino Melo, Cédula de Identidad N° _____, Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 23 de abril del 2025, en camioneta patente TVSZ 45, para realizar los siguientes cometidos:
 - ❖ Servicio Salud Ñuble /DERA:
 - Entrega y retiro de correspondencia.
 - ❖ Hospital Clínico Herminda Martin:
 - Entrega y/o retiro de exámenes PAP (Anatomía), VIH (Patología).
 - ❖ Otros:
 - Entrega de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - Entrega y retiro de correspondencia en la Seremi de Salud Ñuble.
 - Traslado de Directora del CESFAM a Jornada en Estadio Nelson Oyarzún.
- 2) La salida se realizará a las 09:00 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 viático al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.



UAV/RSMG/MCP/mcp.-

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



DECRETO ALCALDICO NRO. 2553

BULNES, 30 ABR. 2025

COMETIDOS A CHILLAN

VISTOS:

- a) La necesidad que un funcionario Chófer viaje a la ciudad de Chillán, el día miércoles 30 de abril del 2025, 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 _____ Chófer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 30 de abril del 2025, en camioneta patente TVSZ 45, 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 medicamento en Farmacia.
 - ❖ **Otros:**
 - Entrega de correspondencia al DESAMU.
 - Retiro de medicamentos en bodega central.
 - 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 viático al Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.



UAV/RSMG/ESP/mcp.-



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

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

Comprobante de Transferencia

Monto **\$2.400**

Mensaje **Devolucin fondo fijo**

Destinatario

Nombre **Rodrigo Alexi Cancino**

RUT

Banco

Cuenta

Cuenta de origen

Cuenta

Fecha y hora **20/05/2025**

13:16:09

Nº de operación **7018769**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	<u>Brenda Juana Tapia</u>		
RUT	[Redacted]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	<u>Responsable de clases</u>		
Calidad Jurídica	Cargo	<u>Enfermera</u>	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve 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 \$
<u>Boleta de Honorarios</u>	<u>7/05/25</u>	<u>compra de carpetas (color azul) (15)</u>	<u>12.750</u> ✓
<u>4274</u>		<u>plantiendo "Progresos"</u>	
		<u>atención de ejecución de</u>	
		<u>Dependencia Severa.</u>	
		<u>los peajes de clases.</u>	
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 12.750

[Firma]
 Firma Solicitante

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

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



Fwd:

2 mensajes

DESAMU Bulnes

Para: A

9 de mayo de 2025, 9:53

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

De: María Jacqueline Espinoza Mardones

Date: mié, 7 may 2025 a las 11:36

Subject:

To: DESAMU Bulnes

Buenos días, como esta usted.

mediante la presente informo a usted, que se solicita la compra de carpetas de color azul (20) para la unidad de Postrados de este establecimiento de Salud, como Enc. Sra. Brenda Guerra, Enfermera. esta en conocimiento la Sra. Estefania Contreras Riquelme, Directora del Cesfam Santa Clara.

Se agradece de antemano

Atentamente a usted

--

María Jacqueline Espinoza Mardones
Secretaria Cesfam Santa Clara, Bulnes.
Departamento de Salud Ilustre Municipalidad de Bulnes.



MARIO ALEXIS URRA ZAMBRANO
JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

📞 42 2 252756
✉️ desamu@imb.cl

DESAMU Bulnes

Para:

9 de mayo de 2025, 9:57

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

De: DESAMU Bulnes

Date: mié, 7 may 2025 a las 11:40

Subject: Re:

To: María Jacqueline Espinoza Mardones

Estimada

Se autoriza la compra por rendir, para posterior devolución.

atte

[El texto citado está oculto]

Comprobante de Transferencia

Monto **\$12.750**

Mensaje **Devolucin gasto
carpetas**

Destinatario

Nombre

RUT

Banco

Cuenta

**Cuenta de
origen**

Cuenta

Fecha y hora **09/05/2025**

10:06:25

Nº de operación **7059200**



Comprobante de Transferencia

Monto **\$4.300**

Mensaje **Devolucin gastos**

Destinatario

Nombre

RUT

Banco

Cuenta

Cuenta de origen

Cuenta

Cuenta Pro

Fecha y hora **14/05/2025**

13:13:07

Nº de operación **7058189**



Comprobante de Transferencia

Monto **\$3.630**

Mensaje **Devolucion de gastos**

Destinatario

Nombre

RUT

Banco

Cuenta

Cuenta de origen

Cuenta

Cuenta Pro

Fecha y hora **20/05/2025**

13:03:35

Nº de operación **7077537**





Recarga exitosa

Monto \$10.000 ✓

Número [REDACTED]

Compañía Entel

Desde ****0707

Fecha y hora
19 de mayo 2025 15:13 hrs. ✓



Transacción
BCAMOV202505191706218321513260

Monto **\$10.000**

Mensaje **Devolución
gastos**

Destinatario

Nombre **Estefania
Ernestina
Contreras**

RUT

Banco

Cuenta

**Cuenta de
origen**

Cuenta

Fecha y hora **20/05/2025**

13:05:52

Nº de operación **7085067**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	FRANCISCO CARRASCO MORALES		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	PLAZO FIJO	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	GASTOS DE PAGO DE REVISION TECNICA		

Marcar con una X según corresponda

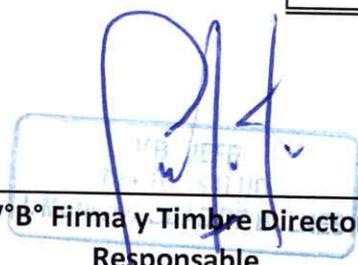
<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA
<input checked="" type="checkbox"/>	RENDICIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA (si a usted le entregaron fondos y desea rendir)

DETALLE GASTOS

N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
50859	25/05/2025	GASTOS DE PAGO DE REVISION TECNICA	\$25.400
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 25.400



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, camionamiento y otros similares de honorarios deben adjuntar el cometido informado.

Monto **\$30.000**

Mensaje **Pendiente
rendicion**

Destinatario

Nombre **Francisco
Eduardo
Carrasco**

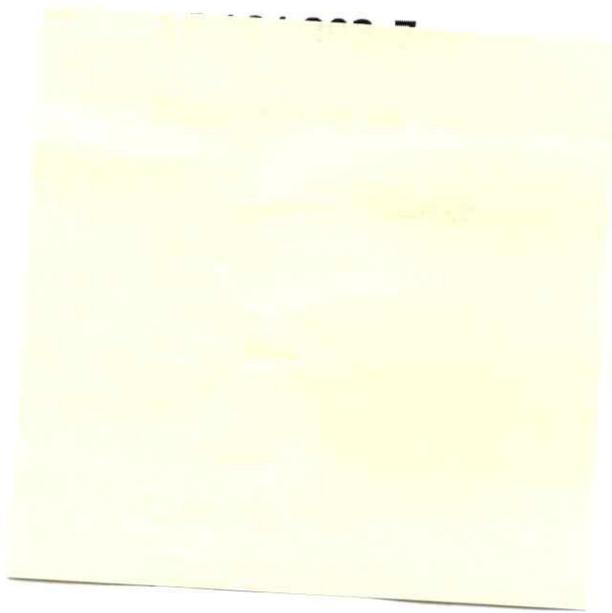
RUT **15.123.456-7**

Banco

Cuenta

**Cuenta de
origen**

Cuenta



Fecha y hora **26/05/2025**

15:05:07

Nº de operación **7094740**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	FRANCISCO JAVIER PALMA CAMPOS		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	Cargo	CHOFER AUXILIAR	
Tipo. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido	23-05-2025	
Ciudad/Lugar Cometido	VULCANIZACION SANTA CLARA ESTACION		
Descripción breve cometido	PARCHES RUEDA TRASERA IZQUIERDA		

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 \$
17076	23-05-25	PARCHES RUEDA TRASERA IZQUIERDA	\$ 8.000 ✓
		FURGON KJXP-81	

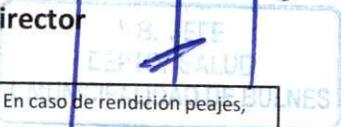
MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 8.000 ✓

[Firma]
Firma Solicitante



[Firma]
Firma y Timbre Director Responsable



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

Comprobante de Transferencia

Monto **\$8.000**

Mensaje **Devolucion
gastos parche**

Destinatario

Nombre **Francisco Javier
Palma**

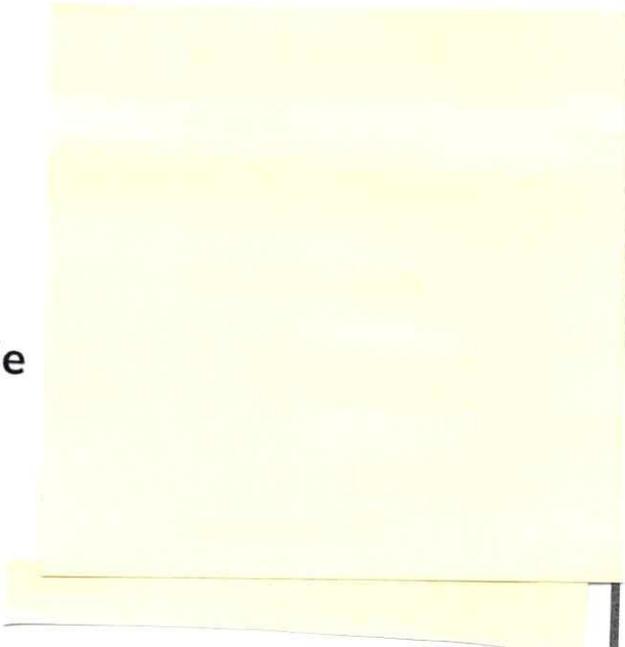
RUT

Banco

Cuenta

**Cuenta de
origen**

Cuenta



Fecha y hora **29/05/2025**

15:00:33

Nº de operación **7074581**



TRASPASO

Comprobante	39	Fecha	03/06/2025
Rut		Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RENDICION	Numero Doc.	5
Glosa	RENDICION FONDO FIJO		

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

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		97,280
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	97,280	
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	97,280	
			97,280
Total		194,560	194,560

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

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	06-06-2025 13:57:34
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

Jhassna Andrea Otarola Otarola	
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

Identificador de Pago

\$ 97.280

Total Liquido a pagar

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

Abono en CuentaRUT	881862043	BANCOESTADO		06-06-2025
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

