

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

Decreto N° 247  
 BULNES, 02/03/2026  
 Monto: 120,670

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 :

El Tesorero Municipal Pagará a JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA  
 La Cantidad de \$ 120,670 CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS  
 Correspondiente RENDICION FONDO FIJO FEBRERO 2026  
 a Rut : [REDACTED]  
 Fecha de Pago 02/03/2026

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	2	02/03/2026	120,670

Cuenta	Saldo Presup.

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

Código Cuenta	Detalle	Totales	Debe	Haber
			0	0

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° 247 ; FECHA 05.03.2026 CHEQUE N° 935521421 120.670

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	120,670	120,670
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		
	Totales	120,670	120,670



MARIO URRAZAMBRANO  
 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)

04 MAR. 2026

Rendición gastos menores  
Depto. Salud Bulnes

RENDICIÓN MES DE FEBRERO DE 2026. PLANILLA N° 02

DETALLE DE GASTOS			
NOMBRE	N° FORMULARIO	N° BOLETAS	Monto \$
EDUARDO CASTILLO CHAVEZ	01		\$5.390 ✓
EDUARDO CASTILLO CHÁVEZ	02		\$7.640 ✓
RODRIGO CANCINO MELO	03	6142837	\$28.150 ✓
RODRIGO CANCINO MELO	04		\$1.310 ✓
PAULA RODRIGUEZ V.	05	0037824	\$5.980 ✓
RODRIGO CANCINO MELO	06		\$6.000 ✓
RODRIGO CANCINO MELO	07		\$14.220 ✓
RICARDO CARTES E.	08		\$11.400 ✓
JHASSNA OTÁROLA O.	09		\$13.090 ✓
JHASSNA OTÁROLA O.	10		\$13.090 ✓
RICARDO CARTES	11		\$14.400 ✓
<b>MONTO TOTAL A RENDIR</b>			<b>\$120.670 ✓</b>

  
\_\_\_\_\_  
JHASSNA OTAROLA  
APOYO FINANZAS  
DESAMU



\_\_\_\_\_  
MARIO URRÁ ZAMBRANO  
JEFE DEPTO. SALUD BULNES

DEVENCADO N° .....

399.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	EDUARDO CASTILLO CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SALUD		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	CHILLAN		
Descripción breve cometido	PAGO PEAJE Chillan - Bulnes		

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 \$
11495	03-12-25 ✓	ESTAFETA CHILLAN ✓	800
1546267	03-12-25 ✓	" " ✓	2190
12204	05-12-25 ✓	HOSP. CHILLAN - SSN ✓	800
10266	10-12-25 ✓	ESTAFETA CHILLAN ✓	800
11495	12-12-25 ✓	HOSP. CHILLAN - SSN ✓	800
MONTO TOTAL RENDIDO			5390 ✓

  
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 N°  
COMETIDO A CHILLÁN  
BULNES,

04 DIC. 2025

VISTOS:

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 03 de diciembre del 2025, desde el CESFAM Santa Clara por cometidos de Servicio.

2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica 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, RUT: 1

DECRETO:

Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 03 de diciembre de 2025 por cometidos de servicios en Camioneta patente LWHZ-83.

COMETIDOS:

Servicio de salud Ñuble:

Entrega y Retiro de Correspondencia.

Hospital Herminda Martín:

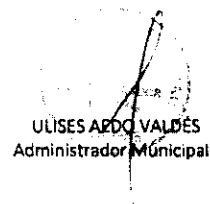
- Envío y retiro de PAP(Anatomía) y VIH (patología)
- Retiro de Medicamentos en farmacia

OTROS:

- Retiro de Medicamentos de dega (Entren)
- Retiro de ecografías abdominales (Entro medico MEDYREM, avenida Libertad # 1035, Chillán)
- Retiro de medicamentos en el Super de SAN

2.- Imputese los gastos de ~~pasajes~~ y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.,



Distribución: [illegible]

[illegible]

## MEMORANDUM INTERNO Nº 859

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara  
A : Eduardo Castillo Chavez  
Chofer- Auxiliar camioneta lwhz 83  
MAT. : cometidos de servicios.-

Santa Clara, 05 de diciembre 2025

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan, el dia 05 de diciembre 2025 desde las 10:29 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Retiro de ecotomografia centro medico MEDYREM  
Hospital Hermina Martin entrega y retiro de Pap y VIH  
Entrega de correspondencia JUNAEB de Chillan.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



  
KARINA WOLF VERGARA  
Directora (s) Cesfam Santa Clara

  
KWV/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

8263  
DECRETO ALCALDICIO N°  
COMETIDO A CHILLÁN  
BULNES,

VISTOS:

15 DIC 2025

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 10 de diciembre 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, RUT: .

DECRETO:

1.- Autorícese a Don Eduardo Castillo Chavez, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 10 de diciembre del 2025, por cometidos de servicios en Camioneta patente LWHZ-83.

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.

OTROS:

Retiro de Medicamentos Eodega Central  
Retiro de ecografías abdominales, centro médico MEDYREM, avenida libertad # 1035, Chillán.  
Retiro de medicamentos en Drogeria del SSN.

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

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.,



DAV/RSMG/2025/110

Distribución: [illegible]



ULISES AEDO VALDÉS  
Administrador Municipal

DECRETO ALCALDICIO N° 4338

BULNES, 15 DIC. 2024  
SALIDA CAMIONETA

VISTOS:

- a) El memorándum N° 862 de fecha 12 de diciembre 2025 por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan el día 12 de diciembre 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) Autorizase al Sr. **Eduardo Castillo Chavez**, chofer- auxiliar por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan el día **12 de diciembre**, 2025, desde el Cesfam Santa Clara,  
Cometidos: retiros de ecotomografía centro medico MEDYREM y hospital Herminia Martin entrega, retiro de Pap y VIH, Bodega central medicamentos de TBC, Drogueria SSÑ, Bodega central Chillan Viejo (medicamentos)
- 2) La salida se realizará a las 10:49 horas, desde el Cesfam Santa Clara registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- 3) Imputense gastos de **peajes y viaticos** si corresponden al presupuesto vigente del departamento de Salud.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



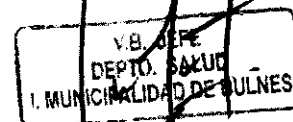
RIGOBERTO MARTIN GODOY  
SECRETARIO MUNICIPAL(S)



ULISES AEDO VALDES  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

UAV/RSMG/AFA/NUZ/mjem.

Distribución:  
- oficina partes  
- Cesfam Santa Clara



**Monto** **\$5.390**

Mensaje **Pago fondo fijo  
pendiente  
diciembre**

**Destinatario**

Nombre **Eduardo Ernesto  
Castillo**

RUT **[Redacted]**

Banco **BancoEstado**

Cuenta **Cuenta Vista  
\*\*\* [Redacted]**

**Cuenta de  
origen**

Cuenta **Cuenta Pro  
[Redacted]**

Fecha y hora **09/02/2026**

**09:59:27**

Nº de operación **7088350**





DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	EDUARDO CASTILLO CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SALUD		
Calidad Jurídica	Planta	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Pago Peajes, Chillan - Bulnes		

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 \$
10224	07-01-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN ✓	800 ✓
10224	09-01-26 ✓	HOSP. CHILLAN - B. CENTRAL - SSN ✓	800 ✓
11495	14-01-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN ✓	800 ✓
76191255	14-01-26 ✓	" " ✓	620 ✓
10952	16-01-26 ✓	HOSP. CHILLAN - B. CENTRAL - SSN ✓	800 ✓
10952	21-01-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN ✓	800 ✓
		<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>	<b>4620</b>



Total 7.640.

Firma Solicitante

V°B° Firma y Timbre Director Responsable

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo		EDUARDO CASTILLO CHAVEZ	
RUT		[REDACTED]	
Pertenece a la Dirección o Departamento de		SALUD	
Calidad Jurídica		Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido	CHILKAN		
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

X
---

DEVOLUCIÓN DE GASTOS POR CAJA CHICA

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 \$
10904	23-01-26	HOSPITAL CHILKAN	800
10952	28-01-26	ESTAFETA CHILKAN	800
76413430	28-01-26	" "	620
05230	30-01-26	HOSPITAL CHILKAN - SSN - B. CENTRAL	800
MONTO TOTAL RENDIDO			3020



*[Signature]*  
Firma Solicitante

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

DECRETO ALCALDICIO N° 56  
COMETIDO A CHILLÁN  
BULNES,

07 ENE. 2026

VISTOS:

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día miércoles 06 de enero del 2026, desde el CESFAM Santa Clara por cometidos de Servicio.

2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica 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 Trancoso, RUT: [REDACTED]

DECRETO:

1.- Autorizar al Sr. Juan Eduardo Castillo Cruz, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 06 de enero del 2026, por cometidos de servicios en Camioneta patente LWH12-53.

**COMETIDOS:**

**Servicio de salud Nuble:**

Entrega y Retiro de Correspondencia.

**Hospital Herminda Martín:**

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

**OTROS:**

Retiro de Medicamentos Bodega Central  
Retiro de ecografías abdominales - Centro médico MEDVREM - Avenida Libertad # 1035, Chillán.  
Retiro de medicamentos en Drogueria del SSG

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

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.,

  
REG. ROBERTO SAN MARTIN GODOY  
Municipal (s)  
[REDACTED]

  
ULISES AEDO VALDES  
Administrador Municipal

Distribución: [REDACTED]

[REDACTED]

MEMORANDUM INTERNO Nº 16

DE : Directora (s) Centro de Salud Familiar de Santa Clara  
A : Eduardo Castillo Chavez  
Chofer- Auxiliar camioneta LWHZ83  
MAT. : cometidos de servicios.-

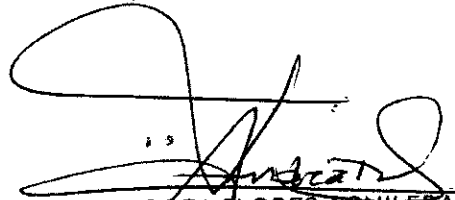
Santa Clara, 16 enero 2026

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan, el dia 10 de enero 2026 desde las 10:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- hospital Herminda Martin, entrega, retiro de Pap y VIH
- Bodega de Chillan Viejo y droguería del Servicio de Salud Ñuble.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ANDREA FLORES AGUILERA

Directora(s) Cesfam Santa Clara



AFA/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 195  
COMETIDO A CHILLÁN  
BULNES,

20 ENE. 2026

VISTOS:

- 1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 14 de enero del 2026, 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.- La resolución N° 7 de fecha 26 de marzo de 2025 que fija normas sobre tramitación en línea de actos administrativos relativos a las materias de personal.
- 4.- 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, RUT: [REDACTED]

DECRETO:

- 1.- Autorícese a Don Eduardo Castillo, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 14 de enero del 2026, por cometidos de servicios en Camioneta patente LWHZ-83.
- 2.- efectúese el registro por el/la responsable del área en la forma y plazos que la normativa ha señalado.

COMETIDOS:

Servicio de salud Ñuble:

Entrega y Retiro de Correspondencia.

Hospital Herminda Martin:

- Envío y retiro de PAP(Anatomia) y VIH (patologia)
- Retiro de Medicamentos en farmacia.

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central  
Retiro de ecografías abdominales, centro medico MEDYREM, avenida libertad # 1035, chillan.  
Caja Los Andes.

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

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.,



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



Fecha de Emisión: 2026-01-14  
Fecha de Registro: 2026-01-14  
Fecha de Archivo: 2026-01-14

DECRETO ALCALDICIO Nro. SUJETO A REGISTRO  
SIAPER Nro. 351 /

BULNES 27 ENE. 2026 /

SAUDA CAMIONETA.

VISTOS:

- a) a) El memorándum N° 16 de fecha 20 de enero 2026, por cometidos de servicios en la central en la ciudad de Chillan el día 16 de enero 2026, desde el Cesfam Santa Clara.-
- b) b) La resolución Nro. 7 de fecha 26 de marzo 2025 que fija normas sobre tramitación de línea actos administrativos relativos a las materias de personal.
- c) c) Las Facultades que me confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

- 1) Autorízase al Sr. Eduardo Castillo Chaves, chofer- auxiliar, por cometidos de servicios a la ciudad de Chillan el día 16 enero 2026, la camioneta patente LWHZ83.  
- hospital Herminda Martín de Chilla entrega y recibo de Pap y VIH  
- Bodega de Chillan Viejo, Droguería del Servicio de Salud ñuble.
- 2) Efectúese el registro SIAPER respectivo por el/la responsable del área en la forma y Plazos que la normativa ha señalado.
- 3) La salida se realizará a las 11:00 horas, desde el Cesfam Santa Clara registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- 4) Imputense gastos de peaje y ~~viáticos~~ corresponden al presupuesto vigente del departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



MBZ/RSMG/AFA/KVV/mjem.  
Distribución  
- oficina partes  
- sfam Santa Clara



30 ENE 2026

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble

(42) 220 4051 / [desamu@iamb.cl](mailto:desamu@iamb.cl)  
[www.iamb.cl](http://www.iamb.cl)  
Pág. 1 de 1

VB. JEFE  
DEPTO. SALUD  
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 348  
COMETIDO A CHILLÁN  
BULNES,

VISTOS: 27 ENE. 2026

- 1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 21 de enero del 2026, 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.- La resolución N° 7 de fecha 26 de marzo de 2025 que fija normas sobre tramitación en línea de actos administrativos relativos a las materias de personal.
- 4.- 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, RUT [REDACTED]

DECRETO:

- 1.- Autorícese a Don Eduardo Castillo, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 21 de enero del 2026, por cometidos de servicios en Camioneta patente LWHZ-83.
- 2.- efectúese el registro por el/la responsable del área en la forma y plazos que la normativa ha señalado.

COMETIDOS:

Servicio de salud Nuble:

Entrega y Retiro de Correspondencia.

Hospital Hermina Martín:

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

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central  
Retiro de ecografías abdominales, centro medico MEDYREM, avenida libertad # 1035, chillan.  
Retiro de documentos del Chile Crece Contigo en Chillan Viejo.

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



COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.,

MARGARITA BARRERA ZAMBRANO  
Administradora Municipal (s)



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

Calle Palacios 040, Bulnes, Nuble  
desamu@mb.cl  
www.mmb.cl

30 ENE 2026

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER Nro. 352 /  
BULNES 27 ENE 2026 /

SALIDA CAMIONETA.

VISTOS:

- c) a) El memorándum N° 23 de fecha 23 de enero 2026, por cometidos de servicios en la central en la ciudad de Chillan el día 23 de enero 2026, desde el Cesfam Santa Clara.-
- d) b) La resolución Nro. 7 de fecha 26 de marzo 2025 que fija normas sobre tramitación de línea actos administrativos relativos a las materias de personal.
- c) Las Facultades que me confiere, la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

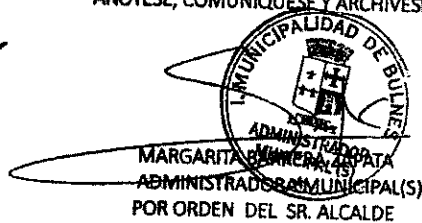
- 1) Autorízase al Sr. Eduardo Castillo Chaves, chofer- auxiliar, por cometidos de servicios a la ciudad de Chillan el día 23 enero 2026, la camioneta patente LWHZ83.  
- hospital Herminda Martin de Chillan entrega y recibo de Pap y VIH  
- Bodega de Chillan Viejo, Droguería del Servicio de Salud Ñuble.
- 2) Efectúese el registro SIAPER respectivo por el/la responsable del área en la forma y Plazos que la normativa ha señalado.
- 3) La salida se realizará a las 11:00 horas, desde el Cesfam Santa Clara registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.
- 4) Imputense gastos de peaje si corresponden al presupuesto vigente del departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



MBZ/KSMG/AFA/KVV/mjem.

Distribución  
- oficina partes  
- sfam Santa Clara  
- Finanzas



Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble

(42) 220 4051 / [desamu@mb.cl](mailto:desamu@mb.cl)  
[www.amb.cl](http://www.amb.cl)  
Pág. 2 de 1

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



MEMORANDUM INTERNO Nº 28

DE : Directora (s) Centro de Salud Familiar de Santa Clara  
A : Eduardo Castillo Chavez  
Chofer- Auxiliar camioneta LWHZ83  
MAT. : cometidos de servicios.-

Santa Clara, 30 enero 2026

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan, el dia 30 de enero 2026 desde las 10:30 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- hospital Herminda Martin, entrega, retiro de Pap y VIH
- Bodega de Chillan Viejo
- drogueria del Servicio de Salud Ñuble.
- Otros-

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
ANDREA FLORES AGUILERA  
Directora(s) Cesfam Santa Clara .  


  
APA/mjem.

Distribución:

La indicada

# Comprobante de Transferencia

**Monto** **\$7.640**

**Mensaje** **Pago fondo fijo  
enero pendiente**

## Destinatario

**Nombre** **Eduardo Ernesto  
Castillo**

**RUT**



**Banco**

**BancoEstado**

**Cuenta**

**Cuenta Vista**



## Cuenta de origen

**Cuenta**

**Cuenta Pro**



**Fecha y hora** **09/02/2026**

**10:00:41**

**Nº de operación** **7089969**



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

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 \$
6142837	05-02-26	Revisión Técnica Ambulancia	\$ 28.150.--
_____			}
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 28.150.--</b>

  
\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

  
\_\_\_\_\_  
V°B° Firma y Timbre Director  
Responsable





**¡Transferencia exitosa!**

Monto

**\$30.000**

Transferiste a **Rodrigo Alexi Cancino Melo**

Banco

Banco Santander

Tipo de cuenta

Cuenta Corriente

N° de cuenta

[Redacted]

Fecha

[Redacted]

Hora

**Comentario**

Revision tecnica ambulancia

**Código de transacción**

BG-QKQ-12543096



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

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 \$
	10-02-25	Corte Financiero de Multas Minibus	\$ 1310.-
_____			
		<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>	

Firma Solicitante

V° B° Firma y Timbre Director  
Responsable



# Comprobante de Transferencia

**Monto** \$5.980

**Mensaje** Devolucion fondo fijo pago visores

## Destinatario

**Nombre** Paula Andrea Rodriguez

**RUT** [Redacted]

**Banco** BancoEstado

**Cuenta** Cuenta Vista

[Redacted]

## Cuenta de origen

**Cuenta** [Redacted]

**Fecha y hora** 17/02/2026

11:50:44

**Nº de operación** 7020537



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	RODRIGO CANCINO MELO		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	INDEFINIDO	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 \$
	20-01-26	Chillan	\$ 800 ✓
	20-01-26	Bulnes	\$ 800 ✓
	22-01-26	Chillan	\$ 800 ✓
22161	26-01-26	Compra de Ampolleta Ambulencia	\$ 2000 ✓
	11-02-26	Chillan	\$ 800 ✓
	11-02-26	Bulnes	\$ 800 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 6000.-

  
Firma Solicitante

  
V.B. JERE  
DEPTO. SALUD  
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES  
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 Nº18

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara .  
A : Sr. Rodrigo Cancino Melo , chofer - auxiliar.  
MAT. : Traslado de paciente.

Santa Clara, 19 enero 2026.-

---

Estimado, solicito traslado de paciente a Chillán Hospital Herminda Martín el día 20 enero 2026 furgon patente kjxp81 , desde las 12:15 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente. Impútese los gastos de peajes, horas extras y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

[Redacted]

Sin otro particular, atentamente a usted.,



KARINA WOLF VERGARA  
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

*[Handwritten signature]*  
KWV/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

MEMORANDUM Nº22

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

MAT : TRASLADO CHILLAN.

SANTA CLARA, 22 de enero 2026.

---

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán cometido ir a buscar vacunas a Seremi camioneta patente lwhz83, el día 22 de enero 2026 desde las 08:30 horas en adelante, Tens. Paola Troncoso Romero.

Sin otro particular, atentamente.,

  
KARINA WOLF VERGARA  
DIRECTORA(S) CESFAM SANTA CLARA



  
KVV/magc

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.

# Comprobante de Transferencia

**Monto** **\$6.000**

**Mensaje** **Devolucion de gastos fondo fijo**

## Destinatario


**Nombre** **Rodrigo Alexi Cancino**

**RUT** 

**Banco** **BancoEstado**

**Cuenta** **Cuenta Vista**  


## Cuenta de origen

**Cuenta** **Cuenta Pro**  


**Fecha y hora** **18/02/2026**

**12:15:04**

**Nº de operación** **7045627**



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	RODRIGO CANCINO MELO		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	INDEFINIDO	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 \$
	11-02-26 ✓	Estacionamiento Chillan	\$ 620.- ✓
	13-02-26	Chillan	\$ 800.- ✓
	13-02-26	Bulnes	\$ 800.- ✓
	13-02-26	Reparación de Neumaticos	\$ 12.000.- ✓
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$ 14.220.- ✓</b>

  
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 46


DE : Directora(s) Centro de Salud Familiar de Santa Clara  
A : Rodrigo Cancino Melo  
Chofer- Auxiliar camioneta LWHZ83  
MAT. : cometidos de servicios.-


Santa Clara, 19 de febrero 2026


Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios en la ciudad de Chillan, el dia 13 de febrero 2026 desde las 10:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

- hospital Herminda Martin, entrega, retiro de Pap y VIH
- Bodega de Chillan Viejo
- drogueria y mas entrega de documentos al Servicio de Salud Ñuble.

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
KARINA WOLF VERGARA  
Directora(s) Cesfam Santa Clara



  
KWV/mjem.  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

# Comprobante de Transferencia

**Monto** **\$14.220**

**Mensaje** **Devolucion de gastos fondo fijo**

## Destinatario

**Nombre** **Rodrigo Alexi Cancino**

**RUT** [Redacted]

**Banco** **BancoEstado**

**Cuenta** **Cuenta Vista**

**Cuenta de origen** [Redacted]

**Cuenta** **Cuenta Pro**

**Fecha y hora** **19/02/2026**

**12:54:59**

**Nº de operación** **7013515**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Pizarro Andrés Carlos Escobar		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTRATO	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	19-02-2026 17-02-2026
Ciudad/Lugar Cometido	TALCA - CHILLÁN		10-02-26 09-02-26
Descripción breve cometido	Traslado por Talca 19-02 y traslado por Welsow y Talca		

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)

(15.000). =

DETALLE GASTOS			
N° Documento	Fecha Documento	Descripción del Gasto (Especificar el gasto efectuado)	Monto \$
	19-02	Peaje Talca	3.300. =
	19-02	Peaje Talca	3.300. = ✓
	19-02	Peaje Bunes	800. = ✓
	17-02	Peaje	800. = ✓
	17-02	Peaje	800. = ✓
	10-02	Peajes	800. = ✓
	10-02	Peajes	800. = ✓
	09-02	Peaje	800. = ✓
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$11.400. =</b>

[Firma]  
Firma Solicitante

[Firma]  
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 39

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Ricardo Cartes Echeverria  
Chofer- Auxiliar furgon patente kjpg 81  
MAT. : cometidos de servicios.-

Santa Clara, 09 febrero 2026

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por traslado de pacientes al hospital de especialidades Herminda Martin a realizarse, el día 10 de febrero 2026 desde las 12:00 horas en adelante la salida en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, imputense los gastos de horas extraordinarias, peajes y viaticos si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

Paciente: [REDACTED] o.  
Paciente : [REDACTED]  
Secor Tres Esquinas.

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/mjem.  
Distribución:  
La indicada



MEMORANDUM INTERNO Nº45

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

Santa Clara, 18 febrero 2026.-

---

Estimado, solicito traslado de paciente a Talca centro médico oncocenter el día 19 febrero 2026 furgon patente kjpg81 , desde las 08:15 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente. Impútese los gastos de peajes, horas extras y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

- [REDACTED]

Sin otro particular, atentamente a usted.,



*[Handwritten signature]*  
KARINA WOLF VERGARA  
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

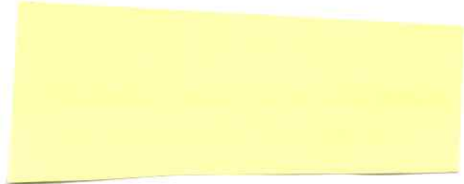
*[Handwritten signature]*  
KWV/magc  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 44

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Ricardo Cartes Echeverría.  
Chofer- Auxiliar furgón patente kjpx-81  
MAT. : traslado de paciente.

Santa Clara, 17 febrero 2026

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por traslado de paciente al hospital de especialidades Herminda Martin a realizarse, el día 17 de febrero 2026 desde las 12:00 horas en adelante, la hora de salida y llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, imputense los gastos de horas extraordinarias, peajes y viaticos si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.



Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
KARINA WOLF VERGARA  
Directora Cesfam Santa Clara (S)



  
KVV/mjem.

Distribución:

- La indicada
- Archivo Cesfam.

**Monto** **\$15.000**

**Mensaje** **Pendiente de  
rendicion viaje  
talca**

**Destinatario**

**Nombre** **Ricardo Andres  
Cartes**

**RUT** [Redacted]

**Banco** **BancoEstado**

**Cuenta** **Cuenta Corriente**  
[Redacted]

**Cuenta de  
origen**

**Cuenta** **Cuenta Pro**  
[Redacted]

**Fecha y hora** **19/02/2026**

**07:26:45**

**Nº de operación** **7018750**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	JHASSNA OTAROLA OTAROLA		
RUT			
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	INDEFINIDO	Cargo	APOYO FINANZAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	Fecha Cometido		
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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 \$
289	25/02/2026	ARRIENDO BOMBA SUMERGIBLE CECOSF TRES ESQUINAS	\$13.090
MONTO TOTAL RENDIDO			\$13.090

  
Firma Solicitante

  
V°B° Firma y Timbre Director  
Responsable

# Comprobante de Transferencia

**Monto**                    **\$13.090**

Mensaje                    **Pago arriendo  
bomba enero 26**

## Destinatario

Nombre                    **Edison Gutierrez**

RUT

Banco

Cuenta

**Cuenta de  
origen**

Cuenta



Fecha y hora              **27/02/2026**

**09:00:40**

Nº de operación         **7040803**



**DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Nombre completo	JHASSNA OTAROLA OTAROLA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneiente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	INDEFINIDO	Cargo	APOYO FINANZAS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

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 \$
188	25/02/2026	ARRIENDO BOMBA SUMERGIBLE CECOSF TRES ESQUINAS	\$13.090
		<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>	<b>\$13.090</b>

  
Firma Solicitante

  
V°B° Firma y Timbre Director  
Responsable



# Comprobante de Transferencia

**Monto**                    **\$13.090**

Mensaje                    **Pago arriendo  
bomba febrero**

## Destinatario

Nombre                    **Edison Gutierrez**

RUT                         **[REDACTED]**

Banco                      **BancoEstado**

Cuenta                    **Cuenta Corriente**  
**[REDACTED]**

## Cuenta de origen

Cuenta                    **Cuenta Pro**  
**[REDACTED]**

Fecha y hora              **27/02/2026**

**09:01:55**

Nº de operación         **7043084**

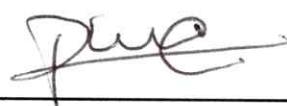


DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	Ricardo Cortés E.		
RUT	[Redacted]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	Salud		
Calidad Jurídica	Continuista	Cargo	Conductor
Nro. Cometido/Viatico/Autorización	—	Fecha Cometido	23-02-2026 24-02-2026 26-02-2026
Ciudad/Lugar Cometido	Concepción - Chillán		27-02-2026
Descripción breve cometido	Traslado USUARIOS TELETON - AHNCH		

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 \$
	<del>23-02-2026</del> 23-02-2026	Peajes	4.400. = 4.400. =
	23-02-2026	Peajes	800. =
	<del>24-02-2026</del> 24-02-2026	Peajes	800. = 800. =
	<del>26-02-2026</del> 26-02-2026	Peajes	800. = 800. =
	<del>27-02-2026</del> 27-02-2026	Peajes	800. = 800. =
<b>MONTO TOTAL RENDIDO</b>			<b>\$14.400. =</b>



Firma Solicitante



V°B° Firma y Timbre Director  
 Responsable

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



**Monto** **\$15.000**

**Mensaje** **Pendiente  
rendicion fondo  
fijo**

**Destinatario**

**Nombre** **Ricardo Andres  
Cartes**

**RUT**

**Banco**

**Cuenta**

**Cuenta de  
origen**

**Cuenta**

**Fecha y hora** **20/02/2026**

**16:04:15**

**N° de operación** **7082211**



MEMORANDUM INTERNO N°48


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


Santa Clara, 20 febrero 2026.-

---

Estimado, solicito traslado de paciente a Concepción Instituto Teletón el día 23 febrero 2026 furgon patente kxp81 , desde las 08:15 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente. Impútese los gastos de peajes, horas extras y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,

  
KARINA WOLF VERGARA  
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

  
KVV/magc  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO N°51

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

Santa Clara, 23 febrero 2026.-

---

Estimado, solicito traslado de paciente a Chillán Hospital Herminda Martín el día 24 febrero 2026 furgon patente kjpg81 , desde las 12:00 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente. Impútese los gastos de peajes, horas extras y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ALVARO MORALES VALENZUELA  
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

KWV/magc  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº53

DE : Directora Cesfam Santa Clara .  
A : Sr. Ricardo Cartes Echeverria , chofer - auxiliar.  
MAT. : Traslado de paciente.

Santa Clara, 25 febrero 2026.-

---

Estimado, solicito traslado de paciente a Chillán Hospital Herminda Martín el día 26 febrero 2026 furgon patente kjpg81 , desde las 12:00 horas en adelante las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente. Impútese los gastos de peajes, horas extras y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

[Redacted signature area]

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEPANÍA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara.

ECR/magc  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 55

DE : Directora Cesfam Santa Clara  
A : Sr. Ricardo Cartes Echeverria  
Chofer - auxiliar  
MAT. : Traslado de usuarios.

Santa Clara, 26 enero de 2026.

---

Estimado, solicito viajar a la ciudad de San Carlos liceo Violeta Parra motivo traslado de funcionarios y adultos mayores por actividad del programa MAS del Cesfam Santa Clara en furgon patente kjxp81 el día 27 de febrero 2026, desde las 08:00 horas en adelante la hora de llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, impútese los gastos de horas extras, viático y peajes si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



ESTEFANIA CONTRERAS RIQUELME  
Directora Cesfam Santa Clara

ECR/magc  
Distribución:  
La indicada  
Archivo Cesfam.



## LIQUIDACION DE PAGO

<b>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES</b>	05-03-2026 8:48:08
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

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

Identificador de Pago

**\$ 120.670**

Total Liquido a pagar

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

<b>Abono en Chequera Electrónica / Cuenta Vista</b>	935521421	<b>BANCOESTADO</b>		05-03-2026
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

