

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 \$ 70,892 SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente RENDICION FONDO FIJO MARZO 2026
 a
 Fecha de Pago 01/04/2026

DECRETO:
 Rut : [REDACTED]

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	3	01/04/2026	70,892

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° 421 ; FECHA 06-04-2026 ; CHEQUE N° PY2827545 \$ 70.892.

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	70,892	
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		70,892
Totales		70,892	70,892



[Signature]
 EUGENIA GUTIERREZ PEZO
 JEFE DEPARTAMENTO DE SALUD (s)



[Signature]
 JHASSNA OTAROLA OTAROLA
 ENCARGADA DE FINANZAS



[Signature]
 ULISES AEDO VALDES
 ADM MUNICIPAL Por orden del Sr. Alcalde



[Signature]
 DAVID SANCHEZ AVALOS
 DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERIA

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO Y RUT



[Signature]
 RICARDO SAN MARTIN GODOY
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

02 ABR. 2026

Rendición gastos menores
Depto. Salud Bulnes

RENDICIÓN MES DE MARZO DE 2026. PLANILLA N° 03

DETALLE DE GASTOS			
NOMBRE	N° FORMULARIO	N° BOLETAS	Monto \$
NOELIA GONZALEZ MACHUCA	01		\$3.200
EDUARDO CASTILLO CHÁVEZ	02		\$5.240
BERNARDITA JARA SOLIS	03	25165	\$3.000
PAULINA MUÑOZ LARA	04	3282579	\$6.342
DANIEL PAREDES SEPULVEDA	05	6146298	\$19.300
ESTEFANIA CONTRERAS R.	06	BCAMOV202603251706218321653110	\$10.000
DANIEL PAREDES SEPULVEDA	07		\$16.800
CLAUDIO LIZAMA	08	1195462	\$7.010
MONTO TOTAL A RENDIR			\$70.892



JHASSNA OTAROLA
 APOYO FINANZAS
 DESAMU





EUGENIA GUTIERREZ PEZO
 JEFE DEPTO. SALUD BULNES (S)

DEVENCION *622*

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	NOELIA GONZÁLEZ MACHUCA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	ENCARGADA DE CONVENIOS
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	REUNION RENDICION CONVENIOS EN SEREMI CHILLAN		

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 \$
	16/03/2026	PAGO DE PASAJES DE BULNES- CHILLAN	\$1.600
	16/03/2026	PAGO DE PASAJES DE CHILLAN-BULNES	\$1.600
MONTO TOTAL RENDIDO			\$3.200


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.

Comprobante de Transferencia

Monto **\$3.200**

Mensaje **Devolucion de gastos pasajes**

Destinatario

Nombre **Noelia Del Carmen Gonzalez**

RUT **[REDACTED]**

Banco **BancoEstado**

Cuenta **Cuenta Corriente**
[REDACTED]

Cuenta de origen

Cuenta **Cuenta Pro**
[REDACTED]

Fecha y hora **17/03/2026**
11:25:48

Nº de operación **7058073**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	EDUARDO CASTILLO CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de	SALUD		
Calidad Jurídica	Plenaria	Cargo	CONDUCTOR
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 \$
11495	04-03-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN	800 ✓
1006106	04-03-26 ✓	CHILLAN - BULNES	800 ✓
76998832	04-03-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN	620 ✓
11015	06-03-26 ✓	HOSP. CHILLAN - SSN - B. CENTRAL	800 ✓
10204	11-03-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN	800 ✓
10204	13-03-26 ✓	HOSP. CHILLAN - SSN - B. CENTRAL	800 ✓
77122431	11-03-26 ✓	ESTAFETA CHILLAN	620 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5940 ✓


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 SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 1228
COMETIDO A CHILLÁN
BULNES,

VISTOS:

04 MAR. 2026

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 04 de marzo 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 Chavez , Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el día miércoles 04 de marzo 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(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.
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



Calle Los Andes 500, Bulnes, Ñuble
desam@mb.cl
www.municipalidaddebulnes.cl

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER Nro. 1301
BULNES 10 MAR 2026

SALIDA CAMIONETA.

16 MAR 2026

VISTOS:

- a) El memorándum N° 63 de fecha 06 de marzo 2026, por cometidos de servicios en la central en la ciudad de Chillan el día 06 de marzo 2026, desde el Cesfam Santa Clara.-
- b) La resolución Nro. 7 de fecha 26 de marzo 2025 que fijo normas sobre tramitación de lineas 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.

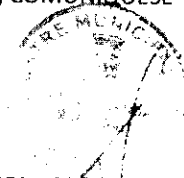
DECRETO:

- 1) Autorizase al Sr. Eduardo Castillo Chavez, chofer- auxiliar, por cometidos de servicios a la ciudad de Chillan el día 06 marzo 2026, la camioneta patente LWHZ83.
 - - Entrega y retiro de Pap y VIH hospital de especialidades Herminda Martin.
 - - entrega y retiro de documentos en la Dirección de Atención Primaria del Servicio de Salud Ñuble, retiro de bodega droguería de Chillan, retiro de jeringas en chillan Viejo (SSÑ.) y otros.-
- 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 10:15 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 viatico si corresponden al presupuesto vigente del departamento de Salud Municipal.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



UAV/RSMG/ECR/AFA/mjem.
Distribución
- oficina partes
- Cesfam Santa Clara



ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"

V.B. JEFE
DEPTO. SALUD
MUNICIPALIDAD DE BULNES

MEMORANDUM INTERNO Nº 71

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

Santa Clara, 13 de marzo 2026

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios a realizarse, el día viernes 13 de marzo 2026 desde las 10:30 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.

- Entrega y retiro de Pap y VIH hospital de especialidades Herminda Martin
- Retiro de documentos en la Dirección de Atención Primaria del Servicio de Salud Ñuble.
- Retiro de insumos en hospital Herminda Martin,
- Retiro de insumos en droguería Chillan viejo.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



Andrea Flores Aguilera.
Directora(s) Cesfam Santa Clara

AT
AFA/mjem.

Distribución:

- La indicada
- Archivo Cesfam.

Comprobante de Transferencia

Monto	\$5.240
Mensaje	Devolucion de gastos fondo fijo
Destinatario	
Nombre	Eduardo Ernesto Castillo
RUT	[REDACTED]
Banco	BancoEstado
Cuenta	Cuenta Vista
	[REDACTED]
Cuenta de origen	
Cuenta	Cuenta Pro
	[REDACTED]
Fecha y hora	18/03/2026 17:13:57
Nº de operación	7042507



Monto **\$10.000**

Mensaje **Devolucion de gastos**

Destinatario

Nombre **Estefania Ernestina Contreras**

RUT [Redacted]

Banco **BancoEstado**

Cuenta **CuentaRUT**
[Redacted]

Cuenta de origen

Cuenta **Cuenta Pro**
[Redacted]

Fecha y hora **30/03/2026 15:44:41**

Nº de operación **7068256**



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	DANIEL PAREDES SEPULVEDA		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica	PLAZO FIJO	Cargo	CHOFER
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	PAGO PEAJES CHILLAN-BULNES -BULNES CHILLAN		

Marcar con una X según corresponda

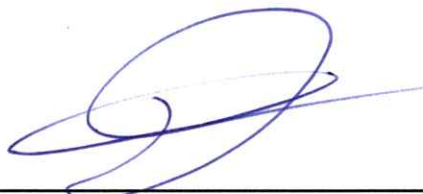
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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 \$
	03/03/2026 ✓	PEAJE CHILLAN	\$800 ✓
	03/03/2026 ✓	PEAJE CHILLAN	\$800 ✓
	03/03/2026 ✓	PEAJE CHILLAN	\$800 ✓
	06/03/2026 ✓	PEAJE BULNES	\$ 800 ✓
	09/03/2026 ✓	PEAJE CHILLAN	\$ 800 ✓
	09/03/2026 ✓	PEAJE CHILLAN	\$ 800 ✓
	12/03/2026 ✓	VULCANIZACION	\$12.000 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$16.800 ✓



Firma Solicitante



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 N°61

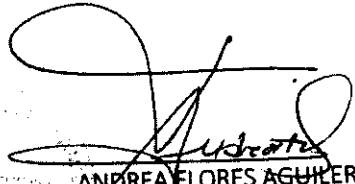
DE : Directora(S) Cesfam Santa Clara .
A : Sr. Daniel Paredes Sepúlveda , chofer - auxiliar.
MAT. : Traslado de paciente.

Santa Clara, 06 marzo 2026.-

Estimado, solicito traslado de paciente a Concepción Hospital regional el día 06 marzo 2026 jeep patente fklr58 , desde las 05:30 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.,


ANDREA FLORES AGUILERA
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

~~AT~~
AFA/magc
Distribución:
La indicada
Archivo Cesfam.

MEMORANDUM INTERNO Nº 68

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Daniel Paredes Sepulveda
Chofer- Auxiliar jeep FKL1258
MAT. : cometidos de servicios.

Santa Clara, 10 marzo 2026

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios, el día 10 de marzo 2026 desde las 10:30: horas en adelante, la hora de salida y llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, imputense los gastos de peajes si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

- Retiro de vacunas en la central.

Sin otro particular, atentamente a usted.,



Andrea Flores Aguilera
Andrea Flores Aguilera.

Directora(s) Cesfam Santa Clara

AFA/mjem.

Distribución:

- La indicada
- Archivo Cesfam.

0


MEMORANDUM INTERNO Nº 69

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Daniel Paredes Sepulveda
Chofer- Auxiliar jeep FKL1258
MAT. : cometidos de servicios.


Santa Clara, 10 marzo 2026

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por traslado de funcionaria Srta. [REDACTED], tens., para asistir a una reunión Servicio Salud Ñuble (campus extensión de la Universidad del Bio Bio, 18 de septiembre 580) en representación de D [REDACTED], Quimico farmacéutico del Centro de Salud Familiar de Santa Clara, el día 11 de marzo 2026 desde las 08:00 horas en adelante,(regreso con Don [REDACTED] chofer, auxiliar a las 16:00 horas) la hora de salida y llegada será anotada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente, imputense los gastos de peajes si corresponden al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

Sin otro particular, atentamente a usted.,


Andrea Flores Aguilera
Directora(s) Cesfam Santa Clara




AFA/mjem.
Distribución:

Comprobante de Transferencia

Monto \$16.800

Mensaje Devolucion
gastos peajes

Destinatario

Nombre Daniel Alexis
Paredes

RUT [Redacted]

Banco BancoEstado

Cuenta CuentaRUT
[Redacted]

Cuenta de origen

Cuenta Cuenta Pro
[Redacted]

Fecha y hora 01/04/2026

10:05:34

N° de operación 7093740



Comprobante de Transferencia

Monto	\$7.010
Mensaje	Devolucion de gastos fondo fijo
Destinatario	
Nombre	Claudio Gabriel Lizama
RUT	[REDACTED]
Banco	BancoEstado
Cuenta	Cuenta Vista [REDACTED]
Cuenta de origen	
Cuenta	Cuenta Pro [REDACTED]

Fecha y hora	01/04/2026 10:07:39
N° de operación	7098502



TRASPASO

Comprobante	21	Fecha	31/03/2026
Rut		Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RENDICION	Numero Doc.	3
Glosa	RENDICION FONDO FIJO MARZO 2026		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
			70,892
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	70,892	
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	70,892	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		70,892
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		
Total		141,784	141,784

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

LIQUIDACION DE PAGO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES	06-04-2026 10:11:29
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidacion

Jhasna Andrea Otarola Otarola	[REDACTED]
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

[REDACTED]
Identificador de Pago

\$ 70.892
Total Liquidado a pagar

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

Abono en Chequera Electrónica / Cuenta Vista	942827545	BANCOESTADO		06-04-2026
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

