

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

Decreto N° 1566
BULNES, 01/10/2026
Monto: 60,500

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 \$ 60,500 SESENTA MIL QUINIENTOS PESOS
Correspondiente RENDICION FONDO FIJO SEPTIEMBRE 2026
a
Fecha de Pago 01/10/2026

DECRETO:
Rut [REDACTED]

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION	9	01/10/2026	60,500

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° 1566; FECHA 06.10.2026 CHEQUE N° 14700977 \$ 60.500

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta	60,500	
111-02-01-001-000-000	Banco Estado - Presupuesto		60,500
	Totales	60,500	60,500

MARTO URRA 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

SECRETARIO
RODRIGO SAN MARTIN GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

06 OCT. 2026

Rendición gastos menores
Depto. Salud Bulnes

RENDICIÓN MES DE SEPTIEMBRE DE 2026. PLANILLA N° 09

DETALLE DE GASTOS			
NOMBRE	N° FORMULARIO	N° BOLETAS	Monto \$
EDUARDO CASTILLO CH.	01		\$1.370
EDUARDO CASTILLO CH.	02		\$7.080
KARINA WOLF VERGARA	03	77556233	\$10.000
ALVARO MORALES	04	3150111084	\$10.000
PAULINA MUÑOZ	05	27261093	\$11.940
DANIEL PAREDES	06		\$1.600
EDUARDO CASTILLO CH.	07		\$5.240
MARIO URRA Z	08	295	\$13.090
MONTO TOTAL A RENDIR			\$60.500

JHASSNA OTAROLA
APOYO FINANZAS DESAMU

MARIO URRA ZAMBRANO
JEFE DEPTO. SALUD BULNES

DEVENCADO N° 1783

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

Marcar con una X según corresponda

☒	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 \$
10224	28-08-26	HOSP. CHILAN. MEDYREDT - FERRETERIA	800
1837995	28-08-26	" " " "	570
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1370

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 1370 ✓

Firma Solicitante

VºBº 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.

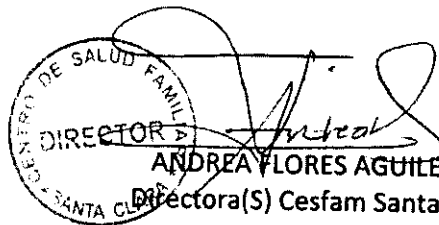
MEMORANDUN INTERNO Nº 236

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Sr. Eduardo Castillo Chavez
Chofer- Auxiliar
MAT. : Salida a Chillán.

Santa Clara, 28 agosto 2026.-

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán, motivo Hospital , Centro medyrem, ferretería, imprenta en camioneta patente lwhz83, el día 28 agosto 2026 del Cesfam Santa Clara desde las 10:45 horas en adelante, imputese los gastos de peajes y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

Sin otro particular, atentamente a usted.


ANDREA FLORES AGUILERA
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

AFA/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

Comprobante de Transferencia

Monto	\$1.370
Mensaje	Devolucion de gastos peajes
Destinatario	
Nombre	Eduardo Ernesto Castillo
RUT	
Banco	BancoEstado
Cuenta	Cuenta Vista
Cuenta de origen	
Cuenta	Cuenta Pro

Fecha y hora	01/09/2026
	17:00:21
Nº de operación	7067964



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	EDUARDO CASTILLO CHAVEZ		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de	SALUD		
Calidad Jurídica	Ingeniero	Cargo	CONDUCTOR
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	01 SEP 2026 Pago Peajes		

Marcar con una X según corresponda

☒	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 \$
11495	19-08-26	ESTAFETA CHILLAN	800
896304003	19-08-26	" "	2480
10266	21-08-26	HOSP. CHILLAN	800
10204	26-08-26	ESTAFETA CHILLAN	800
1834922	26-08-26	" "	960
79807277	26-08-26	" "	1240

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 7.080

V.B. JEFE
CENTRO SALUD
MUNICIPALIDAD DE BULNES

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.

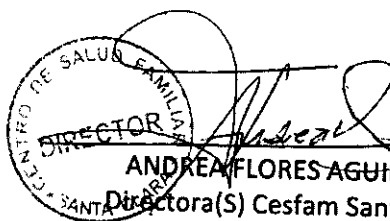
MEMORANDUN INTERNO Nº 227

DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Sr. Eduardo Castillo Chavez
Chofer- Auxiliar
MAT. : Salida a Chillán.

Santa Clara, 21 agosto 2026.-

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillán, motivo Hospital , imprenta navarro, ferretería, universidad Concepción y bodega central en camioneta patente lwhz83, el día 21 agosto 2026 del Cesfam Santa Clara desde las 11:00 horas en adelante, imputese los gastos de peajes y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.

Sin otro particular, atentamente a usted.


DIRECTOR
ANDREA FLORES AGUIRERA
Directora(S) Cesfam Santa Clara.

AFA/magc

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 452)
COMETIDO A CHILLÁN

BULNES,

VISTOS:

26 AGO. 2026

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 26 de agosto 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.- 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 miércoles 26 de agosto de 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 Herminia Martín:

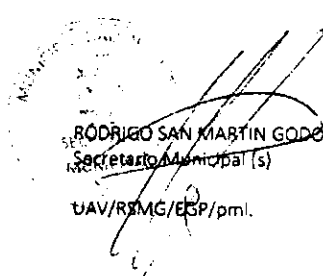
- Envío y retiro de PAP (Anatomía) y VIH (patología)
- Retiro de Medicamentos en farmacia

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central
Centro Médico Medyrem
Retiro de Medicamento en Chillán Viejo
Retiro de Material del Programa Chile Crece Contigo
Retiro de materiales en Ferretería Multicomercial Chillán
Caja Los Andes (retiro de insumos con Sra. Patricia Menzel)

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

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.


RODRIGO SAN MARTÍN GODOY
Secretario Municipal (s)

UAV/RMG/ESP/pml.


ULISES AEDO VALDÉS
Administrador Municipal

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 4360
COMETIDO A CHILLÁN

BULNES,

VISTOS:

19 AGO. 2026.

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 19 de agosto 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.- 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 RUI [REDACTED]

DECRETO:

1.- Autorícese a Don Eduardo Castillo Chavez, Chofer - Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el miércoles 19 de agosto de 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 Herminia Martín:

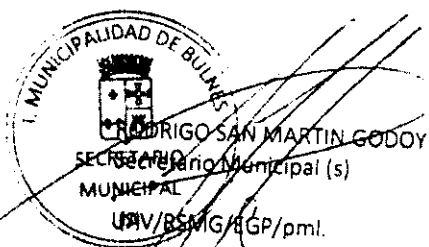
- Envío y retiro de PAP (Anatomía), VIH, patología
- Retiro de Medicamentos en farmacia

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central
Centro Médico Medyrem
Retiro de Medicamento en Chillán Viejo
Retiro de Material del Programa Chile Crece Contigo
Retiro de materiales en Ferretería Multicomercial Chillán
Caja Los Andes (Correspondencia)

3.- Imputase los gastos de peajes y viáticos si corresponde al presupuesto de Departamento de Salud Municipal vigente

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



ULISES AEDO VALDÉS
Administrador Municipal

Comprobante de Transferencia

Monto **\$7.080**

Mensaje **Devolucion
gastos peajes**

Destinatario

Nombre **Eduardo Ernesto
Castillo**

RUT **[REDACTED]**

Banco **BancoEstado**

Cuenta **Cuenta Vista**

**Cuenta de
origen**

Cuenta **Cuenta Pro**

Fecha y hora **01/09/2026**

Nº de operación **16:59:01**

7064924



DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE

Nombre completo	Karina Rebeca Wolf Vergara		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	titular	Cargo	Enfermera
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	Recarga celular cronico		

Marcar con una X según corresponda

09 SEP 2026

☒	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 \$
7756233	04/09/2026	Recarga celular prepago entel Fono: [REDACTED]	\$ 10.000 -

MONTO TOTAL RENDIDO

\$ 10.000 -

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

Karina Wolf Vergara

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.

Monto**\$10.000**

Mensaje

**Devolucin
recargas
celulares
farmacia oirs****Destinatario**

Nombre

**Quimico
Farmaceu**

RUT

[REDACTED]

Banco

Banco De Chile

Cuenta

Cuenta Corriente**[REDACTED]****Cuenta de
origen**

Cuenta

Cuenta Pro**[REDACTED]**

Fecha y hora

11/09/2026**11:55:52**

N° de operación

7099693

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.

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	DANIEL PAREDES ESPINOZA		
RUT	[REDACTED]		
Perteneciente a la Dirección o Departamento de			
Calidad Juridica		Cargo	
Nro. Cometido/Viatico/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido	PAGO PEAJES		

Marcar con una X según corresponda

☒	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 \$
	21-09-2026	Peaje	\$ 800
	21-09-2026	Peaje	\$ 800
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 1600


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	\$1.600
Mensaje	Devolucion gastos fondo fijo
Destinatario	
Nombre	Daniel Alexis Paredes
RUT	
Banco	BancoEstado
Cuenta	CuentaRUT
Cuenta de origen	
Cuenta	Cuenta Pro

Fecha y hora 23/09/2026

MEMORANDUM INTERNO Nº 263

DE : Directora(s) Centro de Salud Familiar de Santa Clara

A : Daniel Paredes Sepulveda.

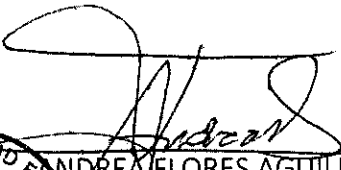
Chofer- Auxiliar jeep FKLP.58.

MAT. : cometidos Cesfam del Violeta Parra.

Santa Clara, 23 de septiembre 2026

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan, por entrega de Pap al hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan el día 21 septiembre 2026, salida desde las 08:35 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(s) Cesfam Santa Clara




AFA/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

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

Marcar con una X según corresponda

☒	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 \$
10707	02-09-26	ESTAFETA CHILLAN ✓	800 ✓
11341	04-09-26	HOSP. CHILLAN - B. CENTRAL - B. CH. VIEJO	800 ✓
10952	08-09-26	TRASLADO SR1 U. BIO-BIO ANDREA FLORES ✓	800 ✓
1006148	08-09-26	CHILLAN - BULNES ✓	800 ✓
11396	09-09-26	ESTAFETA CHILLAN ✓	800 ✓
80252885	09-09-26	" " ✓	620 ✓
10952	11-09-26	HOSPITAL CHILLAN ✓	800 ✓
MONTO TOTAL RENDIDO			\$ 5420



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.

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 4789
COMETIDO A CHILLÁN 08 SET. 2026
BULNES,
VISTOS:

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 02 de septiembre de 2026, del Sr. 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.- El Decreto N° 17 de fecha 06 de febrero de 2015, que establece el procedimiento de la Administración de Recursos Humanos de persona.

4.- Decreto Alcaldicio N° 7422 de fecha 06 de diciembre de 2024, que nombra en cargo de alcaide titular de la Comuna de Bulnes, a don Gonzalo Andres Bustamante Troncoso, R. [REDACTED]

DECRETO:

1.- Autorícese a Don Eduardo Castillo Chavez, Enfermer Auxnar para viajar a la ciudad de Chillán el miércoles 02 de septiembre de 2026, por cometidos de servicios en Camiceta patente UAH-83.

2.- Efectuarse el registro por el responsable del área en la forma y plazos que la normativa le señale.

COMETIDOS:

Servicio de salud Nuble;

Entrega y Retiro de Comestibles.

Hospital Herminda Martin:

- Envío y Retiro de F.H. Asistencia y F.H. Patología.
- Retiro de Medicamentos y Anticancerígenos.

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central
Centro Médico Mapocho.

Retiro de Medicamentos en Chillán y Ejido.

Retiro de material en Ferreteria Municipal de Chillán.

3.- Cubriéndose los gastos de peajes y viáticos correspondientes al presupuesto de funcionamiento de la Municipalidad.

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



ULISES AEDO VALDÉS
Administrador Municipal

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER Nº 4488

BULNES; 08 SET. 2026

AUTORIZACIÓN SALIDA A JORNADA DE CONMEMORACIÓN DÍA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA (APS).

VISTOS:

- a) La invitación de la Sra. Marianela Sandoval Bustos, Directora(s) del Servicio de Salud Ñuble, para la Jornada "Cercanía que Cuida, Salud que Transforma", realizada en conmemoración del Día de la Atención Primaria de Salud (APS), que se llevará a cabo el día martes 08 de septiembre a las 08:30 hrs., en el Aula Magna de la Universidad del Bío Bío, ubicada en Avda. Andrés Bello # 720, Chillán.
- b) La Resolución Nro. 7 de fecha 26 de marzo de 2025 que fija normas sobre tramitación en línea de actos administrativos relativos a las materias de personal.
- c) Las Facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones.-

DECRETO:

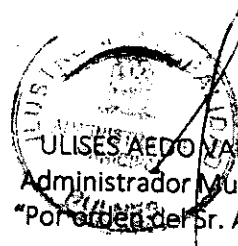
- 1) Autorízase para asistir a la Jornada realizada en conmemoración del Día de la Atención Primaria de Salud (APS) 2026 "Cercanía que Cuida, Salud que Transforma", el día martes 08 de septiembre de 2026, a las 08:30 hrs., en el Aula Magna de la Universidad del Bío Bío, ubicada en Avda. Andrés Bello # 720, Chillán; a las siguientes funcionarias del Centro de Salud Familiar Santa Clara y/o Centro Comunitario de Salud Familiar Tres Esquinas:
 1. [REDACTED] Cédula de Identidad Nº [REDACTED] Directora Cesfam.
 2. [REDACTED] Cédula de Identidad Nº [REDACTED] Nutricionista.
- 2) Impútese el gasto de pasajes y viático al 40%, si corresponde, al presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal de Bulnes.
- 3) Efectúese el registro SIAPER respectivo por el/la responsable del área en la forma y plazos que la normativa ha señalado.

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



RODRIGO SAN MARTÍN GODOY
Secretario Municipal (S)

MUNICIPAL
UAV/RSMG/MUZ/mcp.



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



Fwd: Partición municipalización seleccionada Jornada Día de la APS 2026

1 mensaje

Directora Centro de Salud Familiar Santa Clara

23 de septiembre de 2026 a las 15:11

Para

Cc: Eduardo Castillo Chávez

Estimadas:

Junto con saludarles, me dirijo a ustedes para informarles que el día 8 de septiembre el conductor Sr. Eduardo Castillo realizó mi traslado a la Universidad del Bío-Bío en la ciudad de Chillán.

Envío este correo como respaldo formal de la salida de vehículo y cometido funcional realizado por el conductor.

Atentamente,



NUT. JEFA DE SOME
DIRECTORA (S) CESFAM SANTA CLARA



DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 4819
COMETIDO A CHILLÁN

BULNES,
VISTOS

11 SET. 2026

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillán, el día Miércoles 09 de septiembre de 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.- 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 00 de diciembre de 2024, que nombra el cargo de alcalde titular de la Comuna de Bulnes, a don Gonzalo Andrés Bustamante Trompador, RUT [REDACTED]

DECRETO:

1.- Autorícese a Don Eduardo Castillo Chaverri, Chofer Auxiliar para viajar a la ciudad de Chillán el miércoles 09 de septiembre de 2026, por cometidos de servicios en Camioneta patente LWH2-83.

2.- Efectúese el registro por el/la responsable de área en la forma y plazos que la normativa ha señalado

COMETIDOS:

Servicio de salud Ruble:

Entrega y Retiro de Correspondencia

Hospital Herminia Martín:

Envío y retiro de PAP Anatomía y VIH patológico
Retiro de Medicamentos en farmacia

OTROS:

Retiro de Medicamentos Bodega Central
Centro Médico Medyrem
Retiro de Medicamento en Unión Vieja
Retiro de materiales en Ferrería Multicomercial Chillán

3.- Imputase los gastos de peajes y viáticos si corresponde al presupuesto del Departamento de salud Municipal vigente.

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.

MUNICIPALIDAD DE BULNES
RODRIGO SANT MARTIN GODOY
Secretario Municipal (s)
SECRETARIO
UUV/RSK/MS/omi
15/

ULISES AEDO VALDÉS
Administrador Municipal

MEMORANDUM INTERNO Nº 251

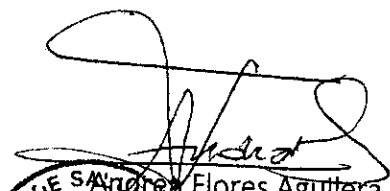
DE : Directora(s) Cesfam Santa Clara
A : Eduardo Castillo Chavez
Chofer- Auxiliar camioneta lwhz 83
MAT. : cometidos de servicios.-

Santa Clara, 11 de septiembre 2026

Estimado, solicito viajar a la ciudad de Chillan por cometidos de servicios a la ciudad de Chillan desde el Centro de Salud Familiar de Santa Clara el día 11 de septiembre 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 y retiro de Pap, y VIH.
- Entrega y retiro de correspondencia del Servicio de Salud Ñuble
- Retiro de medicamentos en droguería de Chillan y Chillan Viejo.
- Ferreteria multicomercial Chillan.(retiro de insumos)

Sin otro particular, atentamente a usted.


Andrea Flores Aguilera
Directora(s) Cesfam Santa Clara


Comprobante de Transferencia

Monto	\$5.420
Mensaje	Devolucion gastos de peajes
Destinatario	
Nombre	Eduardo Ernesto Castillo
RUT	
Banco	BancoEstado
Cuenta	Cuenta Vista
Cuenta de origen	
Cuenta	Cuenta Pro
Fecha y hora	23/09/2026 15:26:17
Nº de operación	7044421



Fecha Solicitud:

DATOS FUNCIONARIO SOLICITANTE			
Nombre completo	MARIO URRASAMBRANO		
RUT	[REDACTED]		
Pertenece a la Dirección o Departamento de			
Calidad Jurídica	CONTRATA	Cargo	JEFE DEPTO. SALUD
Nro. Cometido/Viático/Autorización		Fecha Cometido	
Ciudad/Lugar Cometido			
Descripción breve cometido			

Marcar con una X según corresponda

☒
☐

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 \$
295	25-09-2026	ARRIENDO DEMOLEDOR TRABAJOS CESFAM	\$13.090
MONTO TOTAL RENDIDO			\$13.090

Firma Solicitante



VºBº 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.

Memorándum Nº 09

DE : SR. MARIO URRA ZAMBRANO
JEFE DEPARTAMENTO SALUD BULNES

A : SRA. [REDACTED]
ENCARGADA DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE SALUD BULNES

Fecha : Bulnes ,28 de Septiembre 2026

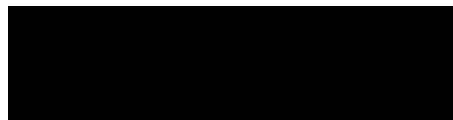
Junto con saludar, solicito se me pueda realizar la devolución de los gastos correspondientes al pago de arriendo de demoledor rotomartillo, por trabajos realizado en CESFAM Santa Clara, por el monto total de \$13.090 pesos, se adjunta boleta [REDACTED] con detalle de gasto.


MARIO URRA ZAMBRANO
*Jefe Depto. de Salud

MUZ/joo.

-La Indicada

-Finanzas



Comprobante de Transferencia

Monto **\$13.090**

Mensaje **Devolucion
gastos fondo fijo**

Destinatario

Nombre **Mario Urra
Zambrano**

RUT

[REDACTED]

Banco **Banco Santander**

Cuenta **Cuenta Corriente**

[REDACTED]

Cuenta de origen

Cuenta **Cuenta Corriente**

[REDACTED]

Fecha y hora **29/09/2026**

16:17:39

Nº de operación **7001136**



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
AREA SALUD

Fecha 01/10/2026
Hora 08:34:32

TRASPASO

Comprobante	83	Fecha	01/10/2026
Rut		Nombre	JHASSNA ANDREA OTAROLA OTAROLA
Departamento		Centro Costo	
Tipo Doc.	RENDICION	Numero Doc.	9
Glosa	RENDICION FONDO FIJO SEPTIEMBRE 2026		

Banco	Banco Estado-Presupuesto		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		Nº Egreso		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores		60,500
532-12-00-000-000-000	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	60,500	
215-22-12-002-000-000	Gastos Menores	60,500	
114-03-00-000-000-000	Anticipos a Rendir Cuenta		60,500
Total		121,000	121,000

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



BancoEstado
desde 1855

LIQUIDACION DE PAGO

I MUNICIPALIDAD DE BULNES	06-10-2026 13:54:34
Empresa / Institucion pagadora	Fecha Liquidación

Jhassna Andrea Otarola Otarola	
Nombre Beneficiario	Rut Beneficiario

14700977
Identificador de Pago

\$60.500
Total Líquido a pagar

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

Abono en Chequera Electrónica / Cuenta Vista	14700977	BANCOESTADO		06/10/2026
Modalidad de Pago	Numero de operación	Banco	Sucursal de pago	Fecha de Cobro

DETALLE DEL PAGO

--

