

## RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	116	Fecha	23/08/2022
Solicitante	JOCELYN DE LOS ANGELES ESPINOSA MUÑOZ	Tiempo de Atención	[94 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE FONDO FIJO

### Datos Solicitud

Unidad	AGENCIA REGIONAL AYSEN DEL GRAL. CAPITAN CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	Ubicación	AGENCIA ZONAL SUR LOS LAGOS
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	JOCELYN DE LOS ANGELES ESPINOSA MUÑOZ	Rut	██████████
Cargo	ADMINISTRATIVO UNIDAD DE NEGOCIOS	Escalafon	ADMINISTRATIVO
Aprobado por	LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ		RENDICIÓN DE FONDO FIJO
Motivo	RENDICIÓN GASTOS MENSUALES		

### Solicitud Inicial

Código	Año	0	Total	300.000
--------	-----	---	-------	---------

### Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
05/08/2022	19 REC Recibo (Otros Documentos)	47431972 Carlos Hein Águila	10.000	AGUA 22-05-002
Observacion: Consumo agua potable				
17/08/2022	11103897 FEA Factura Electrónica Afecta	967196207 ADT SECURITY SERVICES SA	47.466	SERVICIO DE VIGILANCIA 22-08-002
Observacion:				
22/08/2022	10807643 BEL Boleta Electrónica	882726002 EMPRESA ELECTRICA DE AYSEN	114.800	ELECTRICIDAD 22-05-001
Observacion:				

### Detalle Rendición

<b>Monto</b>	Total Asignado	300.000
	Total Rendición	172.266
<b>Menos</b>	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	172.266
<b>Saldo a Pagar</b>		172.266

### Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-05-001	ELECTRICIDAD	114.800
22-05-002	AGUA	10.000
22-08-002	SERVICIO DE VIGILANCIA	47.466
<b>Total:</b>		<b>172.266</b>

### Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	(23-08-2022)Modificada NDoc: 10807643 , 10807643 - Modificada Tipo.Doc: HE , BEL - Estimada(o), se informa que el monto de la rendición de su fondo fijo, fue depositado el día 01-09-2022.	JOCELYN DE LOS ANGELES ESPINOSA MUÑOZ JOCELYN DE LOS ANGELES ESPINOSA MUÑOZ GRACE EVELYN SILVA ROJAS

## Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	████████ JOCELYN DE LOS ANGELES ESPINOSA MUÑOZ	23-08-2022 13:46:09
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	████████ LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ	23-08-2022 15:13:17
Enviado a Tesorería para revisión ✓	████████ DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	31-08-2022 10:21:53
Solicitud Tramitada ✓	████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	09-09-2022 15:34:40

## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2393	31/08/2022

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 309	01/09/2022	Transferencia	7024672	31-08-2022

# RECIBO DE DINERO



CARBONLESS  
2211

Recibí de: Superintendencia de Salud      FECHA: 05/08/22      Nº:

LA SUMA DE:  
- Diez mil pesos -

A CUENTA DE: 4604 Mes de 460570-2022

**CANCELADO**

\$ 10.000,-

**CARLOS HEIN AGUILA**  
RUT: XXXXXXXXXX

*[Firma]*  
Firma

**Superintendencia de Salud**

RECEPCIÓN CONFORME  
BIEN O SERVICIO  
Contraparte Técnica

Firma: *[Firma]*

Nombre: *Aspinosa*

437911

**ADT SECURITY SERVICES S. A.**

ACTIVIDADES EMPRESARIALES N.C.P.  
Alfredo Barros Errazuriz 1973 - Providencia  
Santiago

R.U.T.: 96.719.620-7  
FACTURA ELECTRÓNICA  
N° 11103897  
S.II - SANTIAGO CENTRO

Señor (es) : SUPERINTENDENCIA DE SALUD	Comuna : COYHAIQUE	
Dirección : MORALEDA 370	Ciudad :	
R.U.T. : 60.819.000-7	Forma De Pago :	
Giro : NO ESPECIFICA	Fecha Emis. : 01 AGOSTO 2022	Fecha Venc. : 15 AGOSTO 2022

N°	Cantidad	Unidad	Código	Descripción	Precio	Desc/Recargo	Total
1	1			MONITOREO GPRS CLASICO - 2018. OP 5015998 01-08-2022 Al 31-08-2022	39.887		39.887



Ob Sucursal N° 105 Coyhaique  
Comprobante de Pago  
Recaudaciones con Convenio de BancoEstado

Montos Totales	
Monto Neto	\$ 39.887
Monto I.V.A.	\$ 7.579
Monto Total	\$ 47.466
No Facturable	\$ 0

17/08/2022 12:48:40 Terminal: 7887  
Asistente : msnCpkaik7  
Convenio : ADT - EN LINEA  
Numero : 0010605739  
N° CLIENTE : 437911  
DEUDA SELECC: 2 Deuda Total  
Forma Pago : Efectivo  
Monto Pagado: \$47.466,00  
Ajuste Metálico por Ley 20.956: -\$4,00  
Monto Cancelado: \$47.470,00

Superintendencia de Salud  
RECEPCIÓN CONFORME BIEN O SERVICIO Contraparte Técnica  
Firma [Signature]  
Nombre [Signature]

C44BC2B4

Para consulta conserve este Documento  
Informaciones: 600 200 00 11

COPIA CLIENTE

# ¿Problemas con el servicio de electricidad?

## edelayesen

Si tienes alguna consulta o reclamo con respecto al servicio, puedes contactarnos a través de nuestros distintos canales.

Servicio al cliente  
800 600 803

Sitio web  
www.edelayesen.cl

SMS envía:  
LUZ#Número de cliente al 5022

## ¿Qué hago si mi problema no se ha resuelto?

Contactate con la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC), entidad que vigila que las personas cuenten con un servicio seguro y de calidad en los sistemas de electricidad y combustibles.

☐ 2 2712 7000 | ☐ 600 6000 732 | www.sec.cl **SEC**

## Datos de mi suministro

Tipo de tarifa contratada: BT1

Potencia conectada: 8,8 kW

Grupos de consumo: EDE\_1

Subestación: CENTRO DISTRIBUCIÓN DIVISADERO

Sector tarifario: COYHAIQUE

Fecha límite de modificación de con  
A voluntad del cliente

Fecha de término de contrato: Indefi  
OPCIONES DE PAGO



Sucursal  
N° 105 Coyhaique

Comprobante de Pago

Recaudaciones con Convenio de BancoEstado

22/06/2022 10:53:57 Terminal: 5697

Asistente : ecfdrnumsf

Convenio : EDELAYSÉN

Numero : 0010604019

N° CLIENTE : 10095751

DEUDA SELECC: 2 Deuda Total

## SUCURSALES DE PAGO



PAI  
PASO AUTOMÁTICO

Forma Pago : Efectivo

Monto Pagado: \$114.800,00

CS CG28D5BE

Para consulta conserve este Documento  
Informaciones: 600 200 00 11

COPIA CLIENTE



02362000000



EMPRESA ELÉCTRICA DE AISEN S.A.  
Giro: Distribución de Energía Eléctrica  
R.U.T. 88.272.600-2  
Casa Matriz: Bunes 441 - Osorno

S.LI OSORNO

R.U.T.: 88.272.600-2  
BOLETA ELECTRONICA  
N° 10807643

N° CLIENTE: 10095751

Fecha de emisión 03 Ago 2022

Sr.(a) SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
Rut: 60.819.000-7



390011802517480000100957510000114800

Dirección de envío: J DE MORALED A 370, COYHAIQUE

Dirección suministro: J DE MORALED A 370, COYHAIQUE

Ruta: E0902103 N° Medidor: 11028844

Total a pagar \$ 114.800

¿Cuánto debo?

Monto del Periodo 29/06/2022 - 28/07/2022

\*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página >

Fecha de Vencimiento 29 Ago 2022

¿Hasta cuándo puedo pagar?

A partir de esta fecha se originarán intereses y se cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo

Superintendencia de Salud

RECEPCION CONTROLARME BIEN O SERVICIO

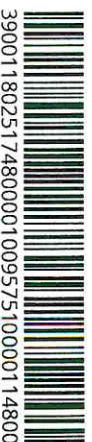
Firma

Contraparte Empresa

N° Cliente Nombre Fecha de vencimiento

10095751 29 Ago 2022

Total a Pagar \$ 114.800



390011802517480000100957510000114800

Último pago: el 25 Jul 2022 por un monto de \$ 109.000 vía BANCO\_ESTADO