

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	74	Fecha	09/08/2023
Solicitante	KATTY VIVIANA ALFARO SILVA	Tiempo de Atención	[34 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	SUBDEPARTAMENTO DE FISCALIZACIÓN EN CALIDAD	Ubicación	INTENDENCIA DE PRESTADORES DE SALUD
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	KATTY VIVIANA ALFARO SILVA	Rut	
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN A EA ACREDITA CALIDAD EN HOSPITAL DE PUNTA ARENAS		

Solicitud Inicial

Código	Año	0	Total	00
--------	-----	---	-------	----

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
30/07/2023	1351 REC Recibo (Otros Documentos)	000000004 MOVILIZACIÓN/TRASLADO/TAXI	12.000	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999
Observacion: Traslado de aeropuerto a Hotel Almasur				
04/08/2023	0 -2 Sin Documento	000000004 MOVILIZACIÓN/TRASLADO/TAXI	12.000	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999
Observacion: Traslado de Hotel Almasur a Aeropuerto				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	24.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	24.000
Saldo a Pagar		24.000

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-999	OTROS SERVICIOS GENERALES	24.000
		Total:24.000

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Se adjuntan comprobantes	KATTY VIVIANA ALFARO SILVA
SI	Se adjuntan comprobantes	KATTY VIVIANA ALFARO SILVA
	Valido gastos por cometido en regiones.	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 14-08-2023.	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	ATTY VIVIANA ALFARO SILVA	09-08-2023 11:06:00
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ	09-08-2023 12:40:26
Enviado a Tesoreria para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	10-08-2023 14:19:11
Solicitud Tramitada ✓	RACE EVELYN SILVA ROJAS	11-08-2023 17:14:25

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2401	10/08/2023

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 310	14/08/2023	Transferencia	560642	11-08-2023

TAXI

VIAJES ESPECIALES - CITY TOUR
Pinguineras - Fte. Bulnes - Aeropuerto



N° 1351

DIA	MES	AÑO
30	07	23

VALOR \$

12000 -

Empresa :

Pasajero : KALLY ALFARO

..... Hora Inicio: Hora Término:

Recorrido : Aeropuerto

Hotel

N° Móvil ; Valor \$ 12000

.....
Firma Pasajero

.....
Firma Conductor

Celular: **+56 9 92417477** - Pta. Arenas - Chile

Recibo de Dinero

080

\$ 12.000.

Recibi de: KATTY ALFARO

Por concepto de: TRASLADO HOTEL / AEROPUERTO

La cantidad de (en letras): DOCE MIL PESOS

21 AMARIAS pesos.

ERVICIO DE TAXI

PUNTA ARENAS

RUT y firma de quien recibe

Nombre del que recibe

Día

Mes

Año

<u>4</u>	<u>8</u>	<u>23</u>
----------	----------	-----------

Taxi: +56990606932