

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	43	Fecha	24/06/2022
Solicitante	ANITA MARIA VILLEGAS DIAZ	Tiempo de Atencion	[132 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	ANITA MARIA VILLEGAS DIAZ	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACION EN TERRENO		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
22/06/2022	66594 BOL Boleta	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	2.450	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007

Observacion: Traslado de Nephrocare sucursal Huechuraba a domicilio

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	2.450
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	2.450
Saldo a Pagar		2.450

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	2.450
		Total:2.450

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
	Faltan datos	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA
SI	Fiscalización a Evaluación de Entidad Acreditadora en Terreno, correspondiente a EA Acreditada en el proceso de Nephrocare Huechuraba.	ANITA MARIA VILLEGAS DIAZ
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 03-08-2022	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	████████ ANITA MARIA VILLEGAS DIAZ	24-06-2022 11:07:50
Se ha modificado el Responsable ANITA MARIA VILLEGAS DIAZ	████████ JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	04-07-2022 11:41:36
Envió a Responsable V°B° JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA ✓	████████ ANITA MARIA VILLEGAS DIAZ	04-07-2022 11:47:49
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	████████ JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	04-07-2022 11:55:34
Enviado a Tesorería para revisión ✓	████████ DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	01-08-2022 12:49:51
Solicitud Tramitada ✓	████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	03-08-2022 14:33:23

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2012	01/08/2022

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 261	03/08/2022	Transferencia	9225146	02-08-2022

PZFS18 # 66594

Fecha: 22/06/2022
de 18:25 a 18:36

TARIFA

B. BANDERA \$0.350
c/200 n \$000.150
c/60 seg \$000.150

TOTAL A PAGAR

B. BANDERA \$0.350
02.000n \$001.500
0004min \$000.600

+

TOTAL \$002.450