

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	33	Fecha	19/05/2023
Solicitante	GABRIELA ANTONIA PEÑA CASTILLO	Tiempo de Atención	[4 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	SUBDEPTO. DE FISCALIZACION DE BENEFICIOS	Ubicación	INTENDENCIA DE FONDOS Y SEGUROS PREVISIONALES DE SALUD
Estado	CONTABILIDAD		
Solicitante	GABRIELA ANTONIA PEÑA CASTILLO	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	FISCALIZADOR
Aprobado por	FABIOLA SOFIA SOTO FARIAS		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	RENDICIÓN DE GASTOS DE TRANSPORTE PÚBLICO FISCALIZACIÓN CLÍNICA ANDES PUERTO MONTT		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod. Presupuestario
15/05/2023	0 -2 Sin Documento	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	6.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Uso de transporte colectivo para concurrir desde hospedaje en Hotel Ibis a Clinica Andes de Puerto Montt por motivo de fiscalización. del 15 al 17 de mayo.				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	6.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	6.000
Saldo a Pagar		6.000

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	6.000
		Total:6.000

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
---------	---------	--------

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	██████████ GABRIELA ANTONIA PEÑA CASTILLO	19-05-2023 9:27:32
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	██████████ FABIOLA SOFIA SOTO FARIAS	19-05-2023 10:00:38

No requiere
antecedente

GASTO MENOR-
movilización

