

# RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	12	Fecha	22/02/2022
Solicitante	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	Tiempo de Atención	[120 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

## Datos Solicitud

Unidad	AGENCIA ZONAL NORTE ANTOFAGASTA	Ubicación	AGENCIA ZONAL NORTE DE ANTOFAGASTA
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	Rut	
Cargo	ADMINISTRATIVO UNIDAD DE NEGOCIOS	Escalafon	ADMINISTRATIVO
Aprobado por	JAVIER HERNAN GONZALEZ CUEVAS		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	RENDICIÓN DE ANTICIPO POR ALOJAMIENTO EN COMETIDO FUNCIONAL EN LA CIUDAD DE COYHAIQUE.		

## Solicitud Inicial

Código	2022	Año	9	Total	484.794
--------	------	-----	---	-------	---------

## Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
18/02/2022	1789 FEA Factura Electrónica Afecta	762588307 SOCIEDAD COMERCIAL Y TURÍSTICA EL RELOJ LIMITADA	484.794	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999

Observacion: Rendición de gasto por anticipo a Cometido Funcional desde el 13 al 19 de febrero 2022.

## Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	484.794
	Total Rendición	484.794
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	484.794
Saldo de Depositar		00

## Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-999	OTROS SERVICIOS GENERALES	484.794
		Total:484.794

## Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Cierre anticipo con esta rendición por \$484.794.-	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES GRACE EVELYN SILVA ROJAS

## Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	████████ PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	22-02-2022 14:43:28
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	████████ JAVIER HERNAN GONZALEZ CUEVAS	22-02-2022 15:51:22
Enviado a Tesorería para revisión ✓	████████ DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	18-03-2022 9:57:45
Solicitud Tramitada ✓	████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	24-03-2022 14:43:16

## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
672	18/03/2022

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
Cierre Anticipo	24/03/2022	Transferencia	12	24-03-2022



**SOC COMERCIAL Y TURÍSTICA EL RELOJ  
LIMITADA**  
HOTEL - RESTAURANT

BAQUEDANO 828  
COYHAIQUE  
Mail: htelreloj@patagoniachile.cl  
Teléfono: 67 223 11 08

**RUT: 76.258.830-7**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**

**N° 1789**

**S.I.I. - COYHAIQUE**

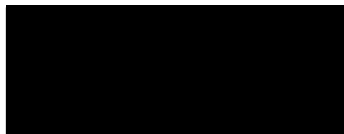
**SEÑOR:** SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
**RUT:** 60.819.000-7  
**GIRO:** FISCALIZADOR  
**DIRECCIÓN:** AV LIBERTADOR BDO O'HIGGINS 1449  
**COMUNA:** SANTIAGO  
**NOMBRE  
CLIENTE:**

**FECHA EMISIÓN:** 18/02/2022  
**FECHA VENCIMIENTO:** 18/02/2022  
**CIUDAD:** SANTIAGO  
**FORMA DE PAGO:** EFECTIVO

ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
Alojamiento	\$ 407.390	1	\$ 407.390

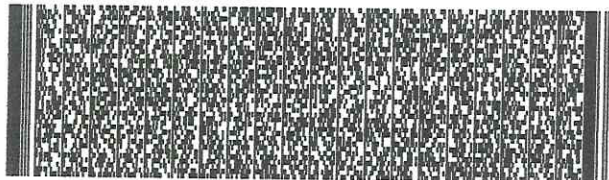
att sra Patricia Lobos - 01 hab single - 06 noches

Forma de pago CONTADO



Nota:

Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

NETO (\$)	\$ 407.390
I.V.A. 19%	\$ 77.404
TOTAL EXENTO	\$ 0
TOTAL (\$)	\$ 484.794

**ORIGINAL**



**SOC COMERCIAL Y TURÍSTICA EL RELOJ  
LIMITADA**  
HOTEL - RESTAURANT

BAQUEDANO 828  
COYHAIQUE  
Mail: htteleloj@patagoniachile.cl  
Teléfono: 67 223 11 08

**RUT: 76.258.830-7**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**

**N° 1789**

**S.I.I. - COYHAIQUE**

**SEÑOR:** SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
**RUT:** 60.819.000-7  
**GIRO:** FISCALIZADOR  
**DIRECCIÓN:** AV LIBERTADOR BDO O'HIGGINS 1449  
**COMUNA:** SANTIAGO  
**NOMBRE  
CLIENTE:**

**FECHA EMISIÓN:** 18/02/2022  
**FECHA VENCIMIENTO:** 18/02/2022  
**CIUDAD:** SANTIAGO  
**FORMA DE PAGO:** EFECTIVO

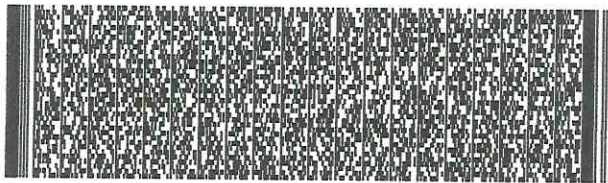
ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	SUBTOTAL
Alojamiento	\$ 407.390	1	\$ 407.390

att sra Patricia Lobos - 01 hab single - 06 noches

Forma de pago CONTADO

Nota:

Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 Verifique Documento: www.sii.cl

<b>NETO (\$)</b>	\$ 407.390
<b>I.V.A. 19%</b>	\$ 77.404
<b>TOTAL EXENTO</b>	\$ 0
<b>TOTAL (\$)</b>	\$ 484.794

**CEDIBLE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"