

# RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	33	Fecha	12/04/2022
Solicitante	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA	Tiempo de Atención	[85 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	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN LEY 20.584 CENTROS ODONTOLÓGICOS		

## Solicitud Inicial

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

## Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
04/04/2022	2565 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	3.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado en taxi desde domicilio Los Andes a Clínica Odontológica del Valle para Fiscalización Ley 20.584				
04/04/2022	2564 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	3.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado en taxi desde Clínica Odontológica del Valle Los Andes a Domicilio Los Andes (regreso)				
05/04/2022	1109 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado ida desde domicilio Los Andes para fiscalización Ley 20.584 a 2 clínicas odontológicas: 1. Clínica Odontológica Borchert y Toledo San Felipe - 2. SE-DENT San Felipe				
05/04/2022	1110 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado regreso a domicilio Los Andes posterior a fiscalización Ley 20.584 a 2 clínicas odontológicas: 1. Clínica Odontológica Borchert y Toledo San Felipe - 2. SE-DENT San Felipe				
06/04/2022	2509 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	3.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado en taxi desde domicilio Los Andes a prestador Integraldent Los Andes para fiscalización Ley 20.584				
06/04/2022	2510 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	3.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado en taxi desde prestador Integraldent Los Andes a domicilio Los Andes para fiscalización Ley 20.584				

## Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	32.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	32.000
Saldo a Pagar		32.000

## Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	32.000
		Total:32.000

## Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
	(12-04-2022)Modificada NDoc: 2565 , 2565 -	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA
SI	Se adjuntan los recibos y entrega presencial	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA
	Valida rendición.	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 29-04-2022	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

## Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	██████████ AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA	12-04-2022 10:47:44
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	██████████ JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	13-04-2022 13:13:17
Enviado a Tesorería para revisión ✓	██████████ DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	18-04-2022 11:10:39
Solicitud Tramitada ✓	██████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	10-05-2022 11:30:02

## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
962	18/04/2022

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 142	29/04/2022	Transferencia	8938246	28-04-2022

**Rendición taxi por traslado a fiscalización a Centros odontológicos por fiscalización Ley 20.584 - Subdepartamento de Fiscalización en Calidad.** (04 al 06 de abril de 2022) - Amanda Vergara Sepúlveda

N° solicitud:

**EMPRESA TRANSPORTE INKAMAR**  
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
VIA TERRESTRE  
CEL.: +569 87131979

**N° 002564**

LOS ANDES, 04 DE Abril 20 22

N° EMPRESA \_\_\_\_\_

NOMBRE PASAJERO Amanda Vergara S.

RUT \_\_\_\_\_

FIRMA [Signature]

DESTINO Clínica odontológica del U

VALOR DEL SERVICIO \$ 3.000 San Andrés

MOVIL N° 12

CONDUCTOR Potuciu e Domicilio

**EMPRESA TRANSPORTE INKAMAR**  
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
VIA TERRESTRE  
CEL.: +569 87131979

**N° 002565**

LOS ANDES, 04 DE Abril 20 22

N° EMPRESA \_\_\_\_\_

NOMBRE PASAJERO Amanda Vergara S.

RUT \_\_\_\_\_

FIRMA [Signature]

DESTINO Domicilio a Clínica odontológica del Valle

VALOR DEL SERVICIO \$ 3.000 San Andrés

MOVIL N° 12

CONDUCTOR Potuciu

**EMPRESA TRANSPORTE INKAMAR**  
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
VIA TERRESTRE  
CEL.: 987131979

**N° 001109**

LOS ANDES, 05 DE Abril 20 22

N° EMPRESA \_\_\_\_\_

NOMBRE PASAJERO Amanda Vergara S.

RUT \_\_\_\_\_

FIRMA [Signature]

DESTINO Domicilio a Clínica

VALOR DEL SERVICIO \$ 10.000 odontológica

MOVIL N° 12 San Felipe

CONDUCTOR Potuciu

**EMPRESA TRANSPORTE INKAMAR**  
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
VIA TERRESTRE  
CEL.: 987131979

**N° 001110**

LOS ANDES, 05 DE Abril 20 22

N° EMPRESA \_\_\_\_\_

NOMBRE PASAJERO Amanda Vergara S.

RUT \_\_\_\_\_

FIRMA [Signature]

DESTINO San Felipe Clínica dental

VALOR DEL SERVICIO \$ 10.000 a San Andrés

MOVIL N° \_\_\_\_\_

CONDUCTOR Potuciu

EMPRESA TRANSPORTE INKAMAR  
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
VIA TERRESTRE  
CEL.: +569 87131979

N° 002509

LOS ANDES, 06 DE Abril 20 22

N° EMPRESA

NOMBRE PASAJERO Amanda Uexue S

RUT

FIRMA

DESTINO Sancti Spiritus Integrador de Andes

VALOR DEL SERVICIO

MOVIL N° 12 \$ 3.000

CONDUCTOR Potasio

EMPRESA TRANSPORTE INKAMAR  
SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS  
VIA TERRESTRE  
CEL.: +569 87131979

N° 002510

LOS ANDES, 06 DE Abril 20 22

N° EMPRESA

NOMBRE PASAJERO Amanda Uexue S

RUT

FIRMA

DESTINO Integrador de Andes a Sancti Spiritus

VALOR DEL SERVICIO

MOVIL N° \$ 3.000

CONDUCTOR Potasio