

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	25	Fecha	16/05/2023
Solicitante	CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ	Tiempo de Atención	[7 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	FINANZAS		
Solicitante	CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN ENTIDAD EN TERRENO PROSALUD SPA PROCESO DE ACREDITACIÓN CENTRO DE SALUD FAMILIAR OVEJERÍA		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
07/05/2023	5293 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Aeropuerto Cañal Bajo Osorno - Hostal Florencia				
10/05/2023	5296 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	30.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado ida y vuelta Hostal Florencia - Cefsam Ovejería - Hostal Florencia los días 8, 9 y 10 de mayo				
11/05/2023	5300 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hostal Florencia - Aeropuerto Cañal Bajo Osorno				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	50.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	50.000
Saldo a Pagar		50.000

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	50.000
		Total:50.000

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Se adjuntan comprobantes de traslado	CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ
	Valida rendición en cometido de fiscalización.	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	████████ CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ	16-05-2023 9:34:19
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	████████ JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	16-05-2023 16:36:10
Enviado a Tesorería para revisión ✓	████████ DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	18-05-2023 15:46:18

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
1356	18/05/2023

COMPROBANTE DE SERVICIO



TAXI
Las Quemadas

Viajes especiales dentro de la ciudad. Osorno
64 2209010 +569 96421758.
luisvaldera@gmail.com / www.taxilasquemadas.cl

Fecha 7 de Mayo de 2023
TARIFA \$: 10.000.- Empresa: _____
Nombre: _____
Recorrido: Aeropuerto Canal Bajo - Hostel Florencia
Hora Comienzo: _____ Termino: _____
Chofer: Luis Valdera A.
Patente: FD2B-23 N° 005293 Efectivo Crédito
Firma Chofer _____ Firma Cliente _____

N°2937 | Imprenta **Atakapi** - Cel: 9 86 01 82 28 | Angulo 506 Osorno.

COMPROBANTE DE SERVICIO



TAXI
Las Quemadas

Viajes especiales dentro de la ciudad. Osorno
64 2209010 +569 96421758.
luisvaldera@gmail.com / www.taxilasquemadas.cl

Fecha 10 de Mayo de 2023
TARIFA \$: 30.000.- Empresa: _____
Nombre: _____
Recorrido: Traslados Ido y Regreso / Hostel Florencia - Cesfam. Degerria
Hora Comienzo: _____ Termino: _____
Chofer: Luis Valdera A.
Patente: FD2B-23 N° 005296 Efectivo Crédito
Firma Chofer _____ Firma Cliente _____

N°2937 | Imprenta **Atakapi** - Cel: 9 86 01 82 28 | Angulo 506 Osorno.

**COMPROBANTE
DE SERVICIO**



TAXI
Las Quemadas

Viajes especiales dentro de la ciudad. Osorno

64 2209010 **+569 96421758.**

luisvaldera@gmail.com / www.taxilasquemadas.cl

TARIFA \$: 10.000.- Fecha 11 de Mayo de 2023
Empresa: _____

Nombre: _____
Recorrido: C. Hostel Florencia - Aerop. Canal Bajo
Hora Comienzo: _____ Termino: _____

Chofer: Luis Valdera A.

Patente: A7B 123 **N° 005300** Efectivo Crédito

Firma Chofer _____
Firma Cliente