

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	66	Fecha	14/07/2023
Solicitante	MARIA ANGELICA GONZALEZ ALVAREZ	Tiempo de Atencion	[20 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	TRAMITADO		
Solicitante	MARIA ANGELICA GONZALEZ ALVAREZ	Rut	
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	FABIOLA SOFIA SOTO FARIAS		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN RECLAMO N° 4351896-2022 (7-7-23) Y FISCALIZACIONES N°: 16710-2022, 4274457-2022, 2523-2023 Y 4106231-2022 (13-7-23)		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
07/07/2023	0 -2 Sin Documento	612190003 Metro de Santiago	6.040	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007

Observacion: Ida y vuelta Metro domicilio a plaza puente alto (\$ 800), colectivo CRS Hospital Provincia Cordillera (\$ 3.000). y metro plaza puente a estación elisa correa (\$ 720). Ida y vuelta Metro El Golf a Elisa Correa \$1.520

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	6.040
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	6.040
Saldo a Pagar		6.040

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	6.040
Total:		6.040

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
	(14-07-2023)Modificada MontoGasto: 4.520 , 6040 -	MARIA ANGELICA GONZALEZ ALVAREZ
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 20-07-2023	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	MARIA ANGELICA GONZALEZ ALVAREZ	14-07-2023 10:52:38
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	FABIOLA SOFIA SOTO FARIAS	14-07-2023 12:32:54
Enviado a Tesorería para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	18-07-2023 8:57:05
Solicitud Tramitada ✓	GRACE EVELYN SILVA ROJAS	20-07-2023 12:19:42

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2108	18/07/2023

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 281	20/07/2023	Transferencia	465169	19-07-2023

**NO REQUIERE
ANTECEDENTE**

**GASTO MENOR-
MOVILIZACIÓN**

