

## RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	101	Fecha	15/09/2023
Solicitante	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA	Tiempo de Atención	[17 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	PAGO DE INSCRIPCIÓN 1° CONGRESO DE LA RED DE HUMANIZACIÓN EN SALUD UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA TEMUCO		

### Solicitud Inicial

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

### Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
08/09/2023	0 -2 Sin Documento	122185737	35.000	OTROS SERVICIOS GENERALES 22-08-999

Observacion: Pago de inscripción al 1° Congreso de la Red de Humanización en salud - solo respuesta por correo del equipo organizador

### Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	35.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	35.000
Saldo a Pagar		35.000

### Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-999	OTROS SERVICIOS GENERALES	35.000
Total:		35.000

### Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Documentos adjuntos de pago de inscripción	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA SEPULVEDA
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 18-10-2023.	GRACE SILVA ROJAS

## Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	AMANDA DEL ROSARIO VERGARA A	15-09-2023 17:23:34
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ	15-09-2023 17:49:09
Enviado a Tesorería para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	13-10-2023 9:50:18
Solicitud Tramitada ✓	GRACE SILVA ROJAS	20-10-2023 13:12:27

## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
3212	13/10/2023

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 408	18/10/2023	Transferencia	776361	17-10-2023

## Rm: Solicitud de Cometidos y traslados

Jeannette Gonzalez <sup>a</sup> Katty Alfaro, Amanda Vergara, Sylvia Jorquera

16-08-2023 13:56

Estimadas

De acuerdo a correo de Carmen, por favor realizar cometido a la brevedad. Deben citar como actividad del cometido, el congreso indicado en correo adjuntpo.

Saluda atentamente,

---

**Jeannette González Moreira**

Jefa Subdepartamento de Fiscalización en Calidad  
Intendencia de Prestadores

**Superintendencia de Salud | Ministerio de Salud | Gobierno de Chile**

----- Remitido por Jeannette Gonzalez/Superintendencia de Salud con fecha 16-08-2023 13:55 -----

Asunto: Solicitud de Cometidos y traslados

Estimada Fee

En el marco de línea de trabajo que estamos realizando como Intendencia de Prestadores para una propuesta de cambio de Modelo de Acreditación hacia un eje de Atención nCentrada en las Personas y la Humanización de la atención en salud, es que consideramos relevante que profesionales de esta Intendencia participen de actividades formativas y de intercambio de experiencias de implementación en esta materia, las cuales son escasas aún en nuestro país.

Por consiguiente se solicita autorización para pedir traslados y cometidos de los siguientes funcionarios a Temuco para participar del "Primer Congreso de la Red de Humanización en Chile: De la formación a la Práctica", a realizarse en la Universidad de la Frontera los días 8 y 9 de septiembre de 2023, se adjunta programa. Esto implica salida el 7 en la tarde y regreso el día domingo 10 de septiembre.

### Profesionales :

1. Jasmina Awad
2. Jeannette González
3. Katty Alfaro
4. María Cecilia Carmona
5. Claudia Aguayo
6. María Fernanda Monsalves
7. Carmen Gloria Salinas
8. Daniela Arias
9. Sylvia Jorquera
10. Amanda Vergara

Cada funcionario solicitará el cometido correspondiente, se adjunta programa de jornada para respaldo.



PPT DIFUSIÓN OK.pdf

Saludos cordiales,

---

**Carmen Monsalve Benavides**

Intendenta de Prestadores de Salud  
Intendencia de Prestadores de Salud

**Superintendencia de Salud | Ministerio de Salud | Gobierno de Chile**

(t) +562 2836 9104

*Piensa en tu compromiso y responsabilidad con el medio ambiente antes de imprimir este correo.*

*La información transmitida por esta vía es de carácter privado y confidencial.*

## Comprobante de transferencia de fondos

### Datos de origen

Nº de comprobante: 725683274  
Monto transferido: \$35.000  
Cuenta: Cuenta Corriente Nº 69034982  
Banco: Bci  
Fecha: 18/08/2023  
Hora: 09:47



### Datos de destino

Nombre: Congreso Red Humanización En Salud  
Alias: Congreso Temuco  
RUT: 87.912.900-1  
Cuenta: Cuenta Corriente Nº 57971797  
Banco: Banco Santander / Banefe  
Mensaje: Inscripción Congreso





Confirmación Inscripción Primer Congreso Red Humanización en Salud-Chile Congreso  
Humanización a Red Humanización Comité científico 01-09-2023 18:03

Estimado/a:

Es un honor saludarle y expresar nuestro sincero agradecimiento por su interés en el Primer Congreso de la Red de Humanización en Salud-Chile.

Por medio de este mensaje, deseamos confirmar que hemos registrado su inscripción y hemos recibido su pago de manera exitosa.

Quedamos a su disposición para cualquier consulta o requerimiento adicional que pueda surgir.

Una vez más, agradecemos su apoyo y esperamos con entusiasmo contar con su presencia en nuestro congreso.

Atentamente,

Equipo organización Congreso Humanización en Salud-Chile.



Re: Pago Inscripción Primer Congreso de la Red de Humanización en Salud Congreso Humanización a Amanda Vergara 18-08-2023 10:04

Estimada Amanda:

Junto con saludar, confirmamos inscripción y recepción de su pago.  
Atentamente,

Equipo Coordinación Congreso Humanización 2023

El vie, 18 ago 2023 a las 9:58, Amanda Vergara (<[\[mailto:amanda.vergara@superf.cl\]](#)>) escribió:

Estimados:

Junto con saludar, adjunto el comprobante de transferencia para la inscripción al Congreso de la Red de Humanización en Salud-Chile.

(See attached file: Comprobante pago inscripción Congreso Humanización en Salud.pdf)

Atentamente,

---

Amanda Vergara Sepúlveda  
Profesional Analista  
Subdepartamento de Fiscalización en Calidad  
Intendencia de Prestadores

Superintendencia de Salud  
Gobierno de Chile