

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	118	Fecha	24/10/2023
Solicitante	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	Tiempo de Atencion	[23 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	CONTABILIDAD		
Solicitante	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	Rut	[REDACTED]
Cargo	JEFATURA UNIDAD DEL NEGOCIO	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	CARMEN SOFIA MONSALVE BENAVIDES		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	TRANSPORTE DOMICILIO A SUPERINTENDENCIA, CON MALETA PARA IR AL AEROPUERTO		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
07/09/2023	50363 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	4.390	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007

Observacion: Traslado domicilio a Superintendencia, con maleta para ir a aeropuerto.

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	4.390
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	4.390
Saldo a Pagar		4.390

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	4.390
		Total:4.390

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Se adjunta recibo de taxi	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	[REDACTED] JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA	24-10-2023 10:31:44
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	[REDACTED] CARMEN SOFIA MONSALVE BENAVIDES	24-10-2023 12:30:24

BYH-16 #0050363

Fecha 07/09/2023

de 07:33 a 07:44

TARIFA

B. Banderas \$0400

C/200m \$0190

C/600m. \$0190

TOTAL A PAGAR

B. Banderas \$ 0400

00380mts \$03610

0002 min. \$00380

+-----

TOTAL \$ 04390

GRACIAS POR SU
PREFERENCIA