

# 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