

Subdepartamento de Finanzas y Contabilidad

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	137	Fecha	24/11/2023
Solicitante	CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ	Tiempo de Atencion	[4 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	CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ	Rut	
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	SANDRA SOLEDAD AGUILERA GODOY		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN LEY 21.371, LEY 21.372 Y NORME TÉCNICA N°226 CLÍNICA SANATORIO ALEMÁN, HOSPITAL CLÍNICO DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE, CLÍNICA BIOBÍO, CLÍNICA ANDES SALUD CONCEPCIÓN Y HOSPITAL CLÍNICO DEL SUR		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
13/11/2023	11468 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	30.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado aeropuerto - Clínica Sanatorio Alemán				
13/11/2023	10253 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	15.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Clínica Sanatorio Alemán - Hotel con C				
14/11/2023	12738 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hotel con C - Hospital Clínico Dr. Guillermo Grant Benavente				
14/11/2023	11473 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hospital Clínico Dr. Guillermo Grant Benavente - Hotel con C				
15/11/2023	10260 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	15.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hotel con C - Clínica Biobio				
15/11/2023	10261 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	15.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Clínico Biobío - Hotel con C				
16/11/2023	10262 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	15.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hotel con C - Clínica Andes Salud Concepción				
16/11/2023	10263 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	15.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Clínica Andes Salud Concepción - Hotel con C				
17/11/2023	10265 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	10.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007

Observacion: Traslado Hotel con C - Hospital Clínico del Sur

17/11/2023 10266 000000000 20.000
REC MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI
Recibo (Otros Documentos)

PASAJES, FLETES Y BODEGAJES

22-08-007

Observacion: Traslado Hospital Clínico del Sur - Hotel con C (retiro de equipaje) - aeropuerto

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	155.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	155.000
Saldo a Pagar		155.000

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	155.000
		Total: 155.000

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI		CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	■■■■■ CLAUDIA IVONNE VALENZUELA GONZALEZ	24-11-2023 13:08:58
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	■■■■■ SANDRA SOLEDAD AGUILERA GODOY	24-11-2023 13:16:32



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com

WhatsApp **Red compra**

COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 11468

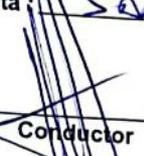
DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
13	11	23	09:40	\$30.000

Empresa : _____

Pasajero Sr. : Claudia Valenzuela

Desde : Aeropuerto

Hasta : Sancti Spiritus Alzamor




Conductor

Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com

WhatsApp **Red compra**

COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10253

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
13	11	23	17:00	\$15.000

Empresa : Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr. : Claudia Valenzuela

Desde : Sanatorio Alzamor

Hasta : Hotel con C




Conductor

Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com

WhatsApp **Red compra**

COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 12738

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
14	11	23	8:50	\$10.000

Empresa : _____

Pasajero Sr. : Claudia Valenzuela

Desde : Hotel con C

Hasta : Hospital Regional




Conductor

Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com

WhatsApp **Red compra**

COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 11473

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
14	11	23	14:20	\$10.000

Empresa : _____

Pasajero Sr. : Claudia Valenzuela

Desde : Hospital Regional

Hasta : Hotel con C




Conductor

Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com



COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10260

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
15	11	23	08:30	\$ 15.000

Empresa: Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr.: Claudia Valenzuela

Desde: Hotel con C.

Hasta: Clinica Bio Bio

[Firma]
Conductor

[Firma]
Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com



COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10261

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
15	11	23	14:30	\$ 15.000

Empresa: Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr.: Claudia Valenzuela

Desde: Clinica Bio Bio

Hasta: Hotel con C.

[Firma]
Conductor

[Firma]
Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com



COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10262

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
16	11	23		\$ 15.000

Empresa: Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr.: Claudia Valenzuela

Desde: Hotel con C.

Hasta: Clinica Universitaria

[Firma]
Conductor

[Firma]
Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com



COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10263

DIA	MES	AÑO	HORA	VALOR
16	11	23	14:30	\$ 15.000

Empresa: Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr.: Claudia Valenzuela

Desde: Clinica Universitaria

Hasta: Hotel con "C"

[Firma]
Conductor

[Firma]
Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com



COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10265

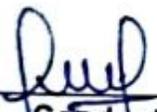
DIA	MES	AÑO	HORA	MONTO
17	11	23	08:30	\$10.000.

Empresa: Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr.: Claudia Valenzuela

Desde: Hotel con "C"

Hasta: Hospital clinico del sur


 Conductor


 Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____



AEROPUERTO CONCEPCIÓN

Traslado de Ejecutivos
Alejandro Oyarce Vidal

Fonos: +569 96326930
+569 93782033

Email: aleoyarce26@gmail.com



COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

Nº 10266

DIA	MES	AÑO	HORA	MONTO
17	11	23	10:30	\$20.000

Empresa: Superintendencia de la Salud

Pasajero Sr.: Claudia Valenzuela

Desde: Hospital clinico del sur

Hasta: Hotel con "C" y Aeropuerto


 Conductor


 Nombre Firma Pasajero

Motivo del Desplazamiento: _____
