

RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	154	Fecha	21/10/2022
Solicitante	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	Tiempo de Atención	[34 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE FONDO FIJO

Datos Solicitud

Unidad	AGENCIA ZONAL NORTE ANTOFAGASTA	Ubicación	ÁREA DE COORDINACION REGIONAL
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	Rut	[REDACTED]
Cargo	ADMINISTRATIVO UNIDAD DE NEGOCIOS	Escalafon	ADMINISTRATIVO
Aprobado por	GRACE EVELYN SILVA ROJAS		RENDICIÓN DE FONDO FIJO
Motivo	RENDICIÓN DE FONDO FIJO 21 DE OCTUBRE 2022 (ÚLTIMO JHGC)		

Solicitud Inicial

Código	2022	Año	14	Total	79.105
--------	------	-----	----	-------	--------

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
21/10/2022	344772723 BEL Boleta Electrónica	764113217 COMPAÑIA GENERAL DE ELECTRICIDAD	68.300	ELECTRICIDAD 22-05-001
Observacion: Consumo de energía eléctrica en las oficinas de la Agencia Antofagasta				
21/10/2022	10 REC Recibo (Otros Documentos)	19 VARIOS	2.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Locomoción utilizada para entrega de correspondencia a Correos de Chile.				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	79.105
	Total Rendición	70.300
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	70.300
Saldo a Pagar		70.300

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-05-001	ELECTRICIDAD	68.300
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	2.000
Total:		70.300

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI		PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES
	Cierre fondo fijo Antofagasta 12/2022	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	[REDACTED] PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	21-10-2022 16:18:30
Envió a Responsable V°B° GRACE EVELYN SILVA ROJAS ✓	[REDACTED] AVIER HERNAN GONZALEZ CUEVAS	21-10-2022 16:23:40
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	[REDACTED] RACE EVELYN SILVA ROJAS	11-11-2022 14:49:01
Enviado a Tesorería para revisión ✓	[REDACTED] DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	14-11-2022 11:58:00
Solicitud Tramitada ✓	[REDACTED] RACE EVELYN SILVA ROJAS	15-12-2022 14:24:00

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
3331	14/11/2022

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
Cierre FF	15/12/2022	Cheque	122022	15-12-2022

MEMORANDUM A2R / N° 100035 / 2022

ANT.: Fondo a Rendir.

MAT.: Remite Detalle de Rendición.

Antofagasta, Octubre 21 de 2022.

De : Agente Zonal Región de Antofagasta

A : Jefa Subdepto. Finanzas, Contabilidad y Servicios

Adjunto sírvase encontrar Rendición de Fondo Fijo, correspondiente a gastos realizados el día 21 de Octubre 2022.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,



JAVIER HERNÁN GONZÁLEZ CUEVAS
Agente Zonal Región de Antofagasta
SuperIntendencia de Salud

Pf.
c.c.: Archivo.
Incl.:Lo citado



COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
 RUT: 76.411.321-7
 GIRO: Distribución de energía eléctrica.
 CASA MATRIZ: Av. Presidente Riesco 5561, Piso 17,
 Las Condes.

R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
 N° 344772723

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE: **9299909**

Fecha de emisión: 06 Oct 2022

Sr.(a) Inmobiliaria Don Ambrosio Ltda

Observaciones de reparto:
 GASTOS COMUNES

Dirección de envío: COQUIMBO 888
 GASTOS COMUNES D- 101
 ANTOFAGASTA, ANTOFAGASTA

Ruta: D0303003-0500 | Var. Corresp.: RMAN

741202 / 000646 / 000646

¿Cuánto debo? **Total a pagar \$ 68.300**
 Monto del período 06 SEP - 05 OCT

*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página ->

¿Hasta cuándo
 puedo pagar?

Fecha de Vencimiento 27 Oct 2022

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se te cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Suscríbete a la boleta electrónica escaneando este código QR



Superintendencia de Salud
 RECEPCION CONFORME BIEN O SERVICIO
 FIRMA
 JAVIER H. GONZALEZ GUEVAS
 AGENTE ZONAL ANTOFAGASTA
 SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Cupón de pago

N° de cliente 9299909 Fecha de vencimiento 27 Oct 2022

9299909

27 Oct 2022

Total a pagar \$ 68.300



0401079446166392999090000068300K

Último Pago: el 26 Sep 2022 por un monto de \$ 76.400 via UNIRED



Comprobante de pago

Estimada Javier Hernan Gonzalez Cuevas:

Junto con saludarle y agradecer su preferencia, adjuntamos comprobante electronico de pago de las cuentas canceladas a traves de

Servipag.com



PAGAR A TRAVÉS DE WWW.SERVIPAG.COM ES CÓMODO, RÁPIDO Y SEGURO

Comprobante de pago

Cliente : Javier Hernan Gonzalez Cuevas
 Fecha : 21/10/2022
 Hora Transacción : 14:43
 N° de Consulta : 41200988
 Forma de Pago : Scotiabank/Desarrollo

Transaccion Realizada

Superintendencia de Salud

RECEPCIÓN CONFORME
BIEN O SERVICIO
Contraparte Técnica

Firma
JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS
AGENTE ZONAL ANTOFAGASTA
SUPERINTENDENCIA DE SALUD



Con fecha 21/10/2022 hemos procedido a realizar una transacción en Scotiabank/Desarrollo que alcanza un total de \$ 68.300 por concepto de la siguiente cuenta :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización	Forma de Pago
CGE		N 9299909	\$ 68.300	N 00	

CRC: O21c01014

Recuerda que en ocasiones tu pago puede verse reflejado en un máximo de 48 horas. Ante cualquier inconveniente contáctate con nosotros a través de callcenter, RRSS o formulario de contacto en servipag.com

**DESCARGA LA APP
Y SIMPLIFICA TUS PAGOS**



**HAZLO SIMPLE
HAZLO SERVIPAG**



twitter.com/servipagonline



facebook/ServipagOnline

www.servipag.com

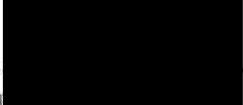
600 620 1010



PLANILLA RENDICIÓN DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN Y GASTOS MENORES

Folio : 010

Fecha : 21 / 10 / 2022

Don(ña): **JAVIER HERNÁN GONZÁLEZ CUEVAS**..........**CONTRATA.....6.....**

(NOMBRE DEL FUNCIONARIO)

(

(ESCALAFÓN)

(GRADO)

funcionario de esta Superintendencia, rinde los gastos incurridos por movilización y/o gastos menores que a continuación se detallan:

MOVILIZACIÓN VARIOS

FECHA			DESPLAZAMIENTO		BIEN / SERVICIO	ESTABLECIMIENTO/ PRESTADOR		TOTAL
DIA	MES	AÑO	DESDE	HASTA	ADQUIRIDO	DOCTO.	DETALLE	
21	10	2022	OFICINA	CORREOS DE CHILE	TRASLADO IDA Y REGRESO-ESTAFETA	LOCOMOC COLECTIVA	ENTREGA DE CORRESPONDENCIA	\$ 2.000.-



TOTAL RENDICIÓN \$ 2.000.-
TOTAL ANTICIPO \$ 2.000.-

SALDO \$ _____

V^oB^o JEFE DIRECTO

NOMBRE JEFE DIRECTO : JAVIER HERNÁN GONZÁLEZ CUEVAS

CARGO JEFE DIRECTO : AGENTE II REGIÓN - ANTOFAGASTA

RECIBI CONFORME

JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS
 AGENTE ZONAL ANTOFAGASTA
 SUPERINTENDENCIA DE SALUD