

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	40	Fecha	19/05/2023
Solicitante	ALEJANDRA PAZ SUAREZ ORTEGA	Tiempo de Atención	[4 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	SUBDEPTO. DE FISCALIZACION DE BENEFICIOS	Ubicación	INTENDENCIA DE FONDOS Y SEGUROS PREVISIONALES DE SALUD
Estado	CONTABILIDAD		
Solicitante	ALEJANDRA PAZ SUAREZ ORTEGA	Rut	██████████
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	NO INFORMA
Aprobado por	FABIOLA SOFIA SOTO FARIAS		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN HOSPITAL DE TEMUCO (DR. HERNÁN HERNRÍQUEZ ARAVENA)		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod. Presupuestario
15/05/2023	1 REC Recibo (Otros Documentos)	000000005 MOVILIZACIÓN/TRASLADO/TAXI	4.258	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado desde Hospital hasta alojamiento. Sistema no permite guardar número de documnto con "000000000000" por "encontrarse ingreado en otra rendición"				
17/05/2023	1396 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	4.900	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: traslado desde Hospital hacia alojamiento				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	9.158
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	9.158
Saldo a Pagar		9.158

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	9.158
		Total:9.158

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
---------	---------	--------

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	██████████ ALEJANDRA PAZ SUAREZ ORTEGA	19-05-2023 12:23:28
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	██████████ FABIOLA SOFIA SOTO FARIAS	19-05-2023 12:27:29

No requiere
antecedente

GASTO MENOR-
movilización

