

Subdepartamento de Finanzas y Contabilidad

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	151	Fecha	12/12/2023
Solicitante	CARMEN SOFIA MONSALVE BENAVIDES	Tiempo de Atencion	[15 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	INTENDENCIA DE PRESTADORES DE SALUD	Ubicación	INTENDENCIA DE PRESTADORES DE SALUD
Estado	CONTABILIDAD		
Solicitante	CARMEN SOFIA MONSALVE BENAVIDES	Rut	
Cargo	INTENDENTE DE PRESTADORES	Escalafo	DIRECTIVO
Aprobado por	RODRIGO MANUEL SIERRA CONTRERAS		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	REEMBOLSO TRASLADO VISITA A PRESTADORES INSTITUCIONALES DE SALUD DE PUNTA ARENAS		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
05/12/2023	0 -2 Sin Documento	JAIME LUIS ENRIQUE GALLARDO ROJEL	136.716	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007

Observacion: Traslados profesionales IP incluida la suscrita, en Punta Arenas a prestadores, Agencia y Aeropuerto retorno

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	136.716
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	136.716
Saldo a Pagar		136.716

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	136.716
Total:		136.716

Observaciones

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

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	CARMEN SOFIA MONSALVE BENAVIDES	12-12-2023 17:57:29
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	RODRIGO MANUEL SIERRA CONTRERAS	13-12-2023 18:55:28

**NO REQUIERE
ANTECEDENTE**

**GASTO MENOR-
MOVILIZACIÓN**

