

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	58	Fecha	22/06/2023
Solicitante	PAOLA ANDREA ARRIAGADA DELGADO	Tiempo de Atención	[23 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	AGENCIA ZONAL CENTRO SUR BIO BIO	Ubicación	ÁREA DE COORDINACION REGIONAL
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	PAOLA ANDREA ARRIAGADA DELGADO	Rut	
Cargo	ENCARGADO UNIDAD DEL NEGOCIO	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	RENDICIÓN DE PASAJES		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
09/06/2023	665 REC Recibo (Otros Documentos)	101751988 Juan Sanchez	13.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Oficinas SIS al Hospital Las Higueras de Talcahuano				
15/06/2023	150623 REC Recibo (Otros Documentos)	101751988 Juan Sanchez	25.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado oficinas SIS a Tomé por Ceremonias de Acreditación				
15/06/2023	0 REC Recibo (Otros Documentos)	111111111 PROVEEDOR EXTRANJERO	2.500	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado desde Tomé a Concepción				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	40.500
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	40.500
Saldo a Pagar		40.500

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	40.500
		Total:40.500

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 07-07-2023	PAOLA ANDREA ARRIAGADA DELGADO GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	PAOLA ANDREA ARRIAGADA DELGADO	22-06-2023 10:42:38
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ	22-06-2023 11:16:34
Enviado a Tesorería para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	27-06-2023 10:33:10
Solicitud Tramitada ✓	GRACE EVELYN SILVA ROJAS	17-07-2023 11:15:25

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
1850	27/06/2023

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 264	07/07/2023	Transferencia	423708	06-07-2023

15106 TOME CONCEPCION

TAXIS COLECTIVOS

TOME - CONCEPCION - TOME

Fono tome

41 265 0587

Fono Concepcion

41 222 1307

VALOR

2500

SERIE A

SE HACEN VIAJES ESPECIALES

PARADERO DE TAXIS



CASTELLON - B. ARANA

91 66 98 50

SPEAK ENGLISH

DIA	MES	AÑO
09	6	23
Patente:		

Punto Inicial del Viaje: FRAT / O'Higgins

SUPER ENTRENADO C/1.

Punto Terminal del Viaje: _____

HOSPITAL HIGUERA

Son: _____

Hora del Viaje: _____

TOTAL \$

VALOR

\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ _____
\$ <u>13000.</u>

NOMBRE Y FIRMA CONDUCTOR

Nº 000665

TURISMO
J.R. SANCHEZ

RADIO TAXI

DIA MES AÑO

Transporte y Traslado
de Pasajeros

15 6 23

Móvil _____

24
HORAS

Cel. 994557116 - 964070812

RECIBO DE PAGO

Inicio Super Intencion dia
CONCEPCION

Término CESFAM TOME.

Observaciones _____

Tiempo de espera _____ \$

Nombre Usuario _____

Empresa _____ Total \$ 25000

Gracias por preferirnos

Firma Usuario

Firma Conductor

CONCEPCION 8va. REGION - CHILE