

## RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	63	Fecha	09/05/2022
Solicitante	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	Tiempo de Atención	[57 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE FONDO FIJO

### Datos Solicitud

Unidad	AGENCIA ZONAL NORTE ANTOFAGASTA	Ubicación	AGENCIA ZONAL NORTE DE ANTOFAGASTA
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	Rut	[REDACTED]
Cargo	ADMINISTRATIVO UNIDAD DE NEGOCIOS	Escalafo	ADMINISTRATIVO
Aprobado por	LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ		RENDICIÓN DE FONDO FIJO
Motivo	RENDICIÓN DE FONDO FIJO MES DE ABRIL DE 2022		

### Solicitud Inicial

Código	2022	Año	14	Total	300.000
--------	------	-----	----	-------	---------

### Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
13/04/2022	32826254 BEL Boleta Electrónica	764189760 AGUAS ANTOFAGASTA	16.780	AGUA 22-05-002
Observacion: CONSUMO DE AGUA POTABLE.				
13/04/2022	326187547 BEL Boleta Electrónica	764113217 COMPAÑIA GENERAL DE ELECTRICIDAD	71.000	ELECTRICIDAD 22-05-001
Observacion: CONSUMO DE ENERGÍA ELÉCTRICA DEL MES DE ABRIL.				
14/04/2022	18692478 BOL Boleta	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	33.160	CORREO 22-05-004
Observacion: ENVÍOS DE CORRESPONDENCIA A TRAVÉS DE CORREOS DE CHILE POR FALTAR CÓDIGO DE CONVENIO.				
20/04/2022	5114 FEA Factura Electrónica Afecta	789404100 BELSEC	39.011	SERVICIO DE VIGILANCIA 22-08-002
Observacion: PAGO DE FACTURA POR SERVICIOS DE MONITOREO DURANTE EL MES DE FEBRERO 2022, NO PAGADA EN SU OPORTUNIDAD.				
20/04/2022	5216 FEA Factura Electrónica Afecta	789404100 BELSEC	39.659	SERVICIO DE VIGILANCIA 22-08-002
Observacion: PAGO DE FACTURA POR SERVICIOS DE MONITOREO DURANTE EL MES DE ABRIL 2022.				

### Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	300.000
	Total Rendición	199.610
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	199.610
Saldo a Pagar		199.610

### Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-05-001	ELECTRICIDAD	71.000
22-05-002	AGUA	16.780
22-05-004	CORREO	33.160
22-08-002	SERVICIO DE VIGILANCIA	78.670
Total:		199.610

## Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición de su fondo fijo, fue depositado el día 24-05-2022.	PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES GRACE EVELYN SILVA ROJAS

## Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	████████ PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES	09-05-2022 12:44:21
Envío a Responsable V°B° LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ ✓	████████ JAVIER HERNAN GONZALEZ CUEVAS	09-05-2022 12:47:03
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	████████ LUIS ROBERTO RODRIGUEZ GONZALEZ	09-05-2022 12:50:52
Enviado a Tesorería para revisión ✓	████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	23-05-2022 12:10:05
Solicitud Tramitada ✓	████████ GRACE EVELYN SILVA ROJAS	25-05-2022 14:42:46

## Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
1266	23/05/2022

## Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 179	24/05/2022	Transferencia	7009051	24-05-2022



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

R.U.T 76.411.321-7  
 BOLETA ELECTRÓNICA  
 N° 326187547

S.I.L.-SANTAGO ORIENTE

N° CLIENTE: **92999909**

Fecha de emisión: 06 Abr 2022

Sr.(a) Inmobiliaria Don Ambrosio Ltda  
 Observaciones de reparto:  
 GASTOS COMUNES

Dirección de envío: COQUIMBO 888  
 GASTOS COMUNES D- 101  
 ANTOFAGASTA, ANTOFAGASTA  
 Ruta: DO303003-0500 | Var. Corresp.: RMAN

722828 / 000603 / 000574

¿Cuánto debo? **Total a pagar \$ 71.000**

Monto del periodo 04 MAR - 05 ABR  
 \*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página →

¿Hasta cuándo puedo pagar?

Fecha de Vencimiento **27 Abr 2022**  
 (A partir de esta fecha se originarán intereses y se te cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Atendencia de Salud

JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS

Rol de Cliente SUPERINTENDENCIA DE SALUD

N° de cliente **92999909** Fecha de vencimiento **27 Abr 2022**

**Total a pagar \$ 71.000**



92999909

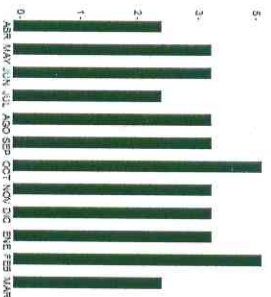
Último Pago: el 14 Mar 2022 por un monto de \$ 53.500 vía Servipag

aguas antofagasta

Grupo eppm

Av Pedro Aguirre Gordo, N° 6496, Antofagasta  
 600 700 01 01  
 www.aguasantofagasta.cl

Sr(a): Sr(a) Informe su nombre  
 COQUIMBO 888 101  
 ANTOFAGASTA  
 NUMERO CLIENTE  
 1210011883



BOLETA ELECTRONICA	32625254	LECTURAS	FECHA	M3
FECHA EMISION	04 / ABR / 2022	ANTERIOR	25 / FEB / 2022	1120
MEDIDOR	9711035	ACTUAL	29 / MAR / 2022	1127
GRUPO TARIFA	1	CONSUMO DEL PERIODO	7	
DIAMETRO	13	TIPO DE PROBARTEO	PROPORCIONAL	
PROMEDIO	4	CONSUMIVO		
SUMINISTRO	NORMAL			
SALDO CONVENIO	0			
ULTIMOS PAGOS Y FECHA	M3 POR ABOGAR	TIPO FACTURACION		
7970 - 2022-03-14	0	NORMAL		
CARGO FILO				1.187
CONSUMO PUNTA				12.375
ALCANTARILLADO				2.435
TRATAMIENTO				782
Sub Total Mes				16.779
AJUSTE SENCILLO ANTERIOR				6
AJUSTE SENCILLO ACTUAL				-5

PROXIMA LECTURA 28 / ABR / 2022  
 FECHA VENCIMIENTO 19 / ABR / 2022  
 TOTAL IVA 2.680  
 TOTAL A PAGAR 16.780

TARIFA PUBLICADA: EL MERCURIO DE ANTOFAGASTA 02-04-2022  
 COBRO DE TRATAMIENTO POR MANDATO SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
 PUEDE CONSUMIR HASTA 40 M3 SIN QUEDAR AFECTO A SOBRECONSUMO


DIFERENCIA MEDIDOR GENERAL O N/A  
 BIEN O SERVICIO RECUPERACION CONFORME  
 \*\*\* FIN PERIODO PUNTA \*\*\*

Firma **JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS**  
 SUPERINTENDENCIA ZONAL ANTOFAGASTA

Temperatura Electricidad SII  
 Res. N° 80 del 2014 - Verifique documentos: www.sii.cl

www.aguasantofagasta.cl  
 600 700 01 01  
 FONDO CLIENTE - ATENCION LAS 24 HORAS

## Comprobante de Pago

 El pago se ha realizado con éxito

Estimado (a): JAVIER HERNAN GONZALEZ CUEVAS  
Con fecha 13-04-2022 hemos procedido a realizar el pago de tu cuenta por un total de:

**\$ 87.780**

**Cuenta Nro.:**

0-000-40-20201-3

**Servicio:**

PAGO POR SERVIPAG

**Hora Transacción:**

11:30 Hrs

**NOR:**

000000000300706657

**Identificador del pago:**

Servicio

PAGO POR SERVIPAG

Producto

CLT0000120220479682308

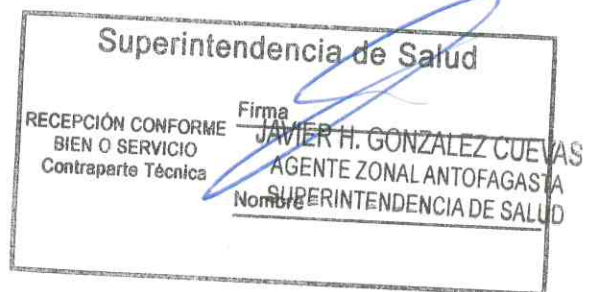
Cliente

CLT0000120220479682308

Para más información consulte a **Servicio al Cliente (600) 320 3000.**

Nota: Este mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en tu banco o en [www.cmfchile.cl](http://www.cmfchile.cl)





## Comprobante de pago

**Estimado 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

Sr. : Javier Hernan Gonzalez Cuevas  
Fecha : 13/04/2022  
Hora Transacción : 11:29  
N° de Consulta : 79682308  
Forma de Pago : Banco Santander

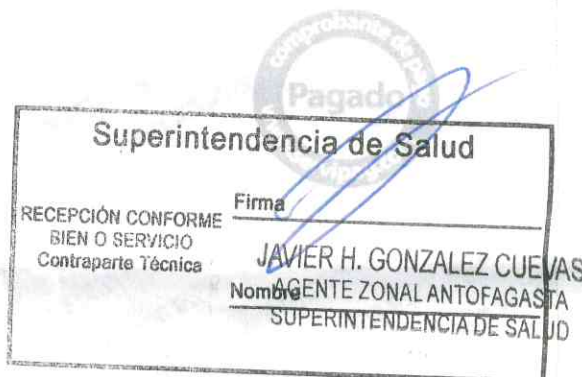
### Transacciones Realizadas

Con fecha 13/04/2022 hemos procedido a realizar una transaccion en Banco Santander que alcanza un total de \$ **87.780** por concepto de las siguientes cuentas :

Empresa	Nombre	Identificador Cuenta	Monto	Cod. Autorización Forma de Pago
Aguas Antofagasta		N 1210011883	\$ 16.780	N 000000000300706657
CGE		N 9299909	\$ 71.000	N 000000000300706657

CRC: **A13y02037**

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**

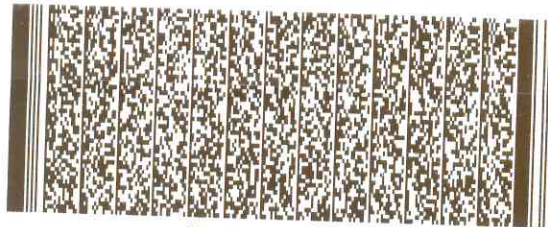


Empresa de Correos De Chile  
R.U.T. 60.503.000-9

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS  
O EXENTOS DE IVA N° 18.692.478**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales  
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO  
Teléfono: 29565000 - 6009502020  
Sucursal: SUCURSAL ANTOFAGASTA PLAZA DE ARMA:  
Dirección Sucursal: JORGE WASHINGTON 2601  
Comuna Sucursal: ANTOFAGASTA  
Ciudad Sucursal: ANTOFAGASTA  
Codigo Sucursal: 74148169  
Teléfono Sucursal: 55-2455850  
Fecha Emisión: 14/04/2022 14:26 Trx: 63.615.035  
Cajero: CARLOPEZ

CODIGO	SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
003	CARTA CERTIFICADA	00009	1.430	12.870
003	CARTA CERTIFICADA	00001	1.340	1.340
003	CARTA CERTIFICADA	00001	1.340	1.340
003	CARTA CERTIFICADA	00002	1.340	2.680
003	CARTA CERTIFICADA	00001	1.340	1.340
003	CARTA CERTIFICADA	00002	1.340	2.680
003	CARTA CERTIFICADA	00002	1.340	2.680
A50	DOCUMENTO EXPRESS	00001	8.230	8.230
<b>SUBTOTAL</b>			\$	33.160
<b>DESCUENTO</b>			\$	0
<b>TOTAL</b>			\$	33.160
<b>EFFECTIVO</b>			\$	40.000
<b>VUELTO</b>			\$	6.840



Timbre Electrónico SII

Res. 80 del 2014. - Verifique documento: [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

Gracias por su preferencia  
Recibe paquetes y documentos en una Casilla de CorreosChile.  
¡Contrata o renueva la tuya!  
ESTIMADO CLIENTE  
CONDICIONES DE SERVICIOS GENERALES  
-Declarar detalle de contenido  
-Usar embalaje acorde al contenido  
-Declarar boleta de producto enviado  
-No enviar mercancías peligrosas  
-No enviar mercancías prohibidas  
-Políticas de Indemnizaciones, ver Web de Correos  
-Seguimiento envíos [www.correos.cl](http://www.correos.cl)  
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros  
Proporcione domicilios y teléfonos contacto  
-Remitente/Destinatario y teléfonos contacto  
CALL CENTER 600 - 950 20 20  
¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!  
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería\*  
en marzo\*Valdo solo para envíos pre admitidos en Sucursal V



**DOE**

DOCUMENTO EXPRESS NACIONAL

Declaro que el contenido de sus envíos no contiene ningún tipo de mercancía peligrosa ni prohibida; que conoce la normativa que regula el transporte de estas, así como las sanciones asociadas a la infracción de la ley y sus reglamentos. Además, declara conocer las condiciones del servicio referidas a las limitaciones e indemnizaciones por destrucción, avería o despojo que se encuentren publicadas en el sitio web [www.correos.cl](http://www.correos.cl)

**Origen:** SUCURSAL ANTOFAGASTA PLAZA DE  
**Razón Social:**

**Código Cliente:** 0  
**R.U.T Cliente:**

**Guía Electrónica**  
14/04/2022-14:25

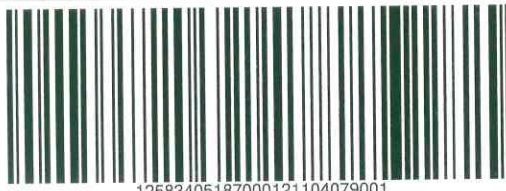
Des. de Contenido: DOC  
Nº Factura / Boleta: 0 Valor Cont:  
Reembolso: P.Dest: Tarifa: \$ 8.230

Referencia:  
  
3082424485868

**Remitente**  
**Nombre:** SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
**Dirección:** COQUIMBO 898  
**Comuna:** ANTOFAGASTA  
**Ciudad:** ANTOFAGASTA  
**País:** Chile  
**Cód Postal:** 1271770  
**Teléfono:** 979587250

**Destinatario**  
**Nombre:** SUPER INTENDENCIA DE SALUD  
**Dirección:** ALAMEDA 1449 TORRE II EDIF STGO DOW TOWN  
**Comuna:** SANTIAGO  
**Ciudad:** SANTIAGO  
**País:** Chile  
**Cód Postal:** 8340518  
**Teléfono:** 6009502020

Nombre: SUPERINTENDE  
DE SALUD  
  
Rut y Firma  
Fecha: 14/04/2022

  
12583405187000121104079001

Referencia: 3082424485868  
Factura Ref:  
Observaciones:  

Peso(g)	Peso VOL.	Dimensiones(cm.)		
1044	0	0	0	0
<b>Encaminamiento</b>	<b>Nº Envío</b>		<b>Bulto(S)</b>	
1-25-8340518-7	0001-21.104.079		001	

Servicio a Clientes  
600 950 20 20  
[www.correos.cl](http://www.correos.cl)

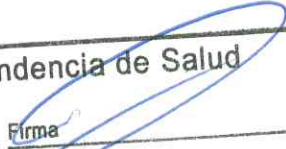
SDP

PLANTA DESTINO  
**FGZ - SANTIAGO**

SUCURSAL DESTINO

CDP / CUARTEL  
**34 - 17**



**Superintendencia de Salud**  
RECEPCIÓN CONFORME BIEN O SERVICIO Contraparte Técnica  
Firma:   
Nombre: JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS AGENTE ZONAL ANTOFAGASTA SUPERINTENDENCIA DE SALUD





**BELSEC SEGURIDAD Y  
PROTECCION ELECTRONICA  
LIMITADA**

Giro: VTA.EQU PROF SIST ALARM/GC TV/IMP  
D/E.RR.HH.TEC/MAT.INH.SEG.PRIV  
BELLAVISTA 3695- ANTOFAGASTA  
eMail : jbelo@belsec.cl Telefono : 55 2783699  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:78.940.410- 0  
**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº5114**

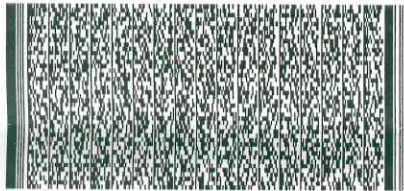
S.I.I. - ANTOFAGASTA

Fecha Emision: 01 de Febrero del 2022

SEÑOR(ES): SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
R.U.T.: 60.819.000- 7  
GIRO: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA  
DIRECCION: AV. BERNARDO OHIGGINS 1449 2 12  
COMUNA SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	SERV MONITOREO FEB 2022	1,05	31.220,68			32.782

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	32.782
I.V.A. 19%	\$	6.229
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>39.011</b>

**Superintendencia de Salud**

RECEPCIÓN CONFORME BIEN O SERVICIO  
Contraparte Técnica

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

Nombre





Tu transferencia de fondos ha sido realizada con éxito.

Estimado (a) PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES:  
Te enviamos el detalle de la transferencia realizada con fecha 20/04/2022:

**Monto de Transferencia: \$ 39.011.-**

## ORIGEN

**Tipo de cuenta:**

Cuenta Corriente

**Cuenta Nro.:**

0-000-03-82441-1

**Rut:**

**Nombre:**

PATRICIA DEL CÁRMEN LOBOS FLORES

**Comentario:**

Pago factura N° 5114 por servicios de monitoreos del mes de Febrero 2022.

## DESTINO

**Banco:**

Banco Security

**Tipo de cuenta:**

Cuenta Corriente

**Cuenta Nro.:**

15059201

**Rut:**

78.940.410-0

**Nombre:**

BELSEC LTDA

**Mail:**

admin@belsec.cl

<b>Superintendencia de Salud</b>	
Firma	
RECEPCIÓN CONFORME BIEN O SERVICIO Contraparte Tel: <input type="text"/>	JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS Nombre
	AGENTE ZONAL ANTOFAGASTA SUPERINTENDENCIA DE SALUD



**BELSEC SEGURIDAD Y  
PROTECCION ELECTRONICA  
LIMITADA**

Giro: VTA.EQU PROF SIST ALARM/CC TV/IMP  
D/E.RR.HH.TEC/MAT.INH.SEG.PRIV  
BELLAVISTA 3695- ANTOFAGASTA  
eMail : jbello@belsec.cl Telefono : 55 2783699  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:78.940.410- 0  
**FACTURA ELECTRONICA**

Nº5216

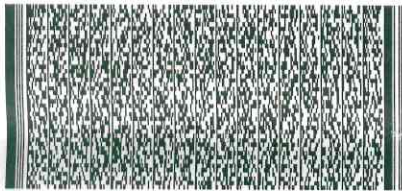
S.I.I. - ANTOFAGASTA

Fecha Emision: 04 de Abril del 2022

SEÑOR(ES): SUPERINTENDENCIA DE SALUD  
R.U.T.: 60.819.000- 7  
GIRO: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA  
DIRECCION: AV. BERNARDO OHIGGINS 1449 2 12  
COMUNA SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Código	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	SERV.MONITOREO ABRIL 2022	1,05	31.740			33.327

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO \$ 33.327  
I.V.A. 19% \$ 6.332  
IMPUESTO ADICIONAL \$ 0  
TOTAL \$ 39.659

**Superintendencia de Salud**

RECEPCIÓN CONFORME  
BIEN O SERVICIO  
Contraparte Técnica

Firma

JAVIER H. GONZALEZ CUEVAS  
AGENTE ZONAL ANTOFAGASTA  
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Nombre



Tu transferencia de fondos ha sido realizada con éxito.

Estimado (a) PATRICIA DEL CARMEN LOBOS FLORES:

Te enviamos el detalle de la transferencia realizada con fecha 20/04/2022:

**Monto de Transferencia: \$ 39.659.-**

## ORIGEN

**Tipo de cuenta:**

Cuenta Corriente

**Cuenta Nro.:**

0-000-03-82441-1

**Rut:**

[REDACTED]

**Nombre:**

PATRICIA DEL CÁRMEN LOBOS FLORES

**Comentario:**

Pago de factura por servicios N° 5216 de monitoreos del mes de abril 2022.

## DESTINO

**Banco:**

Banco Security

**Tipo de cuenta:**

Cuenta Corriente

**Cuenta Nro.:**

15059201

**Rut:**

78.940.410-0

**Nombre:**

BELSEC LTDA

**Mail:**

admin@belsec.cl

