

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	78	Fecha	20/09/2022
Solicitante	RODRIGO ALEJANDRO ALIAGA BELEMMI	Tiempo de Atención	[74 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	SUBDEPARTAMENTO DE FISCALIZACIÓN EN CALIDAD	Ubicación	INTENDENCIA DE PRESTADORES DE SALUD
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	RODRIGO ALEJANDRO ALIAGA BELEMMI	Rut	[REDACTED]
Cargo	ANALISTA FISCALIZADOR	Escalafon	PROFESIONAL
Aprobado por	JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	FISCALIZACIÓN A ENTIDAD ACREDITADORA EN PROCESO DE ACREDITACIÓN HOSPITAL DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
04/09/2022	222 REC Recibo (Otros Documentos)	000000005 MOVILIZACIÓN/TRASLADO/TAXI	8.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Aeropuerto Concepción - Hospedaje				
09/09/2022	3281 REC Recibo (Otros Documentos)	765637090 Transportes Oscar Valenzuela EIRL	9.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hospital - Aeropuerto				
15/09/2022	944 REC Recibo (Otros Documentos)	000000000 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	9.000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007
Observacion: Traslado Hospital - Aeropuerto				

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	26.000
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	26.000
Saldo a Pagar		26.000

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	26.000
		Total:26.000

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI	Valida rendición por fiscalización en proceso de acreditación Hospital Dr. Guillermo Grant Benavente. Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 03-10-2022	RODRIGO ALEJANDRO ALIAGA BELEMMI JEANNETTE CRISTINA GONZALEZ MOREIRA GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	ODRIGO ALEJANDRO ALIAGA BELEMMI	20-09-2022 11:47:54
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	EANNETTE CRISTINA GONZALEZ	21-09-2022 11:10:39
Enviado a Tesoreria para revisión ✓	ANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	27-09-2022 10:39:56
Solicitud Tramitada ✓	RACE EVELYN SILVA ROJAS	30-09-2022 12:25:34

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2676	27/09/2022

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 348	03/10/2022	Transferencia	9408849	30-09-2022

AEROPUERTO CARRIEL SUR CONCEPCIÓN

Traslado dentro y fuera de la ciudad



Daniel Reyes Bustos
 +56 9 65091804
 dreyesbustos@gmail.com

N° 944

COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

15 DÍA 09 MES 22 A

EMPRESA: _____

MOTIVO DESPLAZAMIENTO: _____

PASAJERO: _____

DESDE: Hospital Regional

HASTA: Aeropuerto

FIRMA

\$ 9.000



Comprobante de Servicio de Traslado N° 00222

David Luna R.
 +56 9 389 64107

DÍA	MES	AÑO
04	09	22

Hora Inicio: 22:25 Hora Término: 22:40

Punto Inicio de Viaje: Aeropuerto

Punto Término de Viaje: Hospital

Valor Tiempo de Espera \$: _____

Valor Total \$: 8.000

Firma Conductor: _____



09 DÍA 09 MES 2022 AÑO

COMPROBANTE DE MOVILIZACIÓN

N° 3281

Transportes Oscar Valenzuela E.I.R.L.
 Giro: Servicio de Transporte de Trabajadores,
 Turistas - Taxis Libres y Radio Taxis
 Dirección: Interior 4663, Alto Costanera - Hualpén
 R.U.T.: 76.563.709-0

Fono: +569 76840401 • reservas@ejecu-express.cl • www.ejecu-express.cl

Nombre:
Desde: Hospital Regional
Hasta: Aeropuerto CSUR
TOTAL \$ 9.000

Firma