

RENDICIÓN DE FONDO FIJO

N°Solicitud	203	Fecha	30/12/2022
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Tiempo de Atencion	[5 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE FONDO FIJO

Datos Solicitud

Unidad	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES	Ubicación	SUBDEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION
Estado	FINANZAS		
Solicitante	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	Rut	[REDACTED]
Cargo	ANALISTA AREA DE APOYO	Escalafon	FISCALIZADOR
Aprobado por	FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE		RENDICIÓN DE FONDO FIJO
Motivo	RENDICIÓN FONDO FIJO		

Solicitud Inicial

Código	2022	Año	8	Total	59.486
--------	------	-----	---	-------	--------

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
23/12/2022	29030777 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	2.530	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				
27/12/2022	212270153 BEL Boleta Electrónica	765621151 COMERCIAL HUI XIANG	9.000	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES 22-04-010
Observacion: Materiales para reparaciones				
29/12/2022	100876 BEL Boleta Electrónica	88948378 TALLER DE LLAVES YER TOOK	156.800	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO 22-06-003
Observacion: Reparaciones, cambio de chapas, aperturas, Cilindros				
20/12/2022	29916596 BEL Boleta Electrónica	60503009 CORREOS DE CHILE	2.980	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de Correspondencia				
27/12/2022	20042238 BEL Boleta Electrónica	605030009 EMPRESA DE CORREOS DE CHILE	4.470	CORREO 22-05-004
Observacion: Envío de correspondencia				
23/12/2022	1213 BEL Boleta Electrónica	773519846 TRIGOPLAS SPA	2.500	MATERIALES DE OFICINA 22-04-001
Observacion: Cintas para embalar				
29/12/2022	50 HE Bol. Honorario Electrónica	128704841 MIGUEL DIAZ QUEZADA	168.000	MANTENIMIENTO Y REP. EDIFICACIONES 22-06-001
Observacion: Reparaciones , Mantenciones , varias				
23/12/2022	417028 BEL Boleta Electrónica	764675053 TRIGOPLAS EIRL	5.970	MATERIALES DE OFICINA 22-04-001
Observacion: Materiales para embalajes				
30/12/2022	222 REC Recibo (Otros Documentos)	000000001 MOVILIZACION/TRASLADO/TAXI	144.290	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES 22-08-007

Observacion: Traslados

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	59.486
	Total Rendición	496.540
Menos	Total Retención	20.580
	Saldo a Rendir	59.486
Saldo a Pagar		59.486

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-04-001	MATERIALES DE OFICINA	8.470
22-04-010	MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REP. INMUEBLES	9.000
22-05-004	CORREO	9.980
22-06-001	MANTENIMIENTO Y REP. EDIFICACIONES	168.000
22-06-003	MANTENIMIENTO Y REP. MOBILIARIO	156.800
22-08-007	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	144.290
		Total:496.540

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
SI		CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ
	Se autoriza	FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	CARLO ALEJANDRO ARAVENA LOPEZ	30-12-2022 14:26:13
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	FRANCISCO EDUARDO PERALTA ALISTE	30-12-2022 14:51:30
Enviado a Tesorería para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	30-12-2022 15:40:25

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
4149	30/12/2022



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

**BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS
O EXENTOS DE IVA N° 20.030.777**

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales
Dirección: PLAZA DE ARMAS 980, SANTIAGO
Teléfono: 29565000 - 6009502028
Sucursal: SUCURSAL MONEDA
Dirección Sucursal: MONEDA 1170
Comuna Sucursal: SANTIAGO
Ciudad Sucursal: SANTIAGO
Codigo Sucursal: 67347794
Teléfono Sucursal: 29561845
Fecha Emisión: 23/12/2022 09:37 Trx: 65.578.757
Cajero: FIBACETA



CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
062 CARTA INTERNACION	00001	2.530	2.530

SUBTOTAL	\$	2.530
DESCUENTO	\$	0
TOTAL	\$	2.530
EFFECTIVO	\$	5.000
VUELTO	\$	2.470



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: 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
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros
Proporcione domicilios y teléfonos contacto
-Remitente/Destinatario y teléfonos contacto
CALL CENTER 600 - 960 20 20
¡En febrero tu Sucursal Virtual está de aniversario!
Regístrate y obtén un 20% dcto en tus envíos de paquetería*
en marzo* Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V

COMERCIAL HUI XIANG DE LTDA

AMUNATEGUI 72 SANTIAGO
CIF: 76.562.115-1

CAN.	PRE.	DESCRIPCION	SUMA
1x1000,00		ARTICULO TEMPORAL	1.000
1x5500,00		ARTICULO TEMPORAL	5.500
1x1500,00		ARTICULO TEMPORAL	1.500
1x1000,00		ARTICULO TEMPORAL	1.000



4 ARTIC. TOTAL: 9.000 PESO

EFFECTIVO: 9.000 CAMBIO: 0

No: 212270153 27-12-2022 17:19:17
ATENDIDO POR: CAJA

GRACIAS POR SU VISITA

GRACIAS POR SU VISITA

LEONEL ULISES AHUMADA LOPEZ
8894837-8

GIRO: TALLER LLAVAS
PLASTIFICACION ART. FERR
ET. Y MAT. CONSTRUCCION
ALONSO OVALLE 1515, DEPTO.
LOCAL, VILLA POB. STGO CENTRO,
SANTIAGO, SANTIAGO
BOLETA ELECTRONICA Numero:
100876
Fecha: 29-12-2022 12:53

Venta: \$156.800

El IVA incluido en esta boleta
es de \$25035



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento en
www.vesi.cl

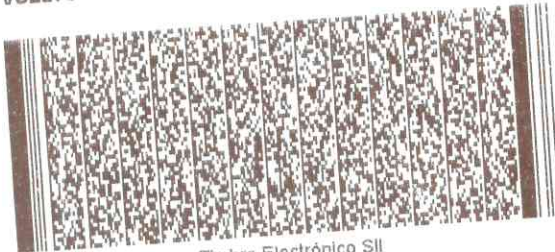


Empresa de Correos De Chile
R.U.T. 60.503.000-9

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS
O EXENTOS DE IVA N° 20.042.328

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO
Telefono: 29565000 - 6009502020
Sucursal: SUCURSAL METRO UNIVERSIDAD DE CHILE
Dirección Sucursal: ESTACION METRO U DE CHILE 0
Comuna Sucursal: SANTIAGO
Ciudad Sucursal: SANTIAGO
Codigo Sucursal: 74027238
Telefono Sucursal: 2-9565638
Fecha Emisión: 20/12/2022 14:48 Trx: 65.645.135
Cajero: MARLUNA

CODIGO SERVICIO	CANT	Precio Unitario	Valor
003 CARTA CERTIFICADA	00002	1.490	2.980
SUBTOTAL		\$	2.980
DESCUENTO		\$	0
TOTAL		\$	2.980
EFFECTIVO		\$	5.000
VUELTO		\$	2.020



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: 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
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros
Proporcione domicilios y telefonos contacto
-Remitente/Destinataria y telefonos 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*Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V

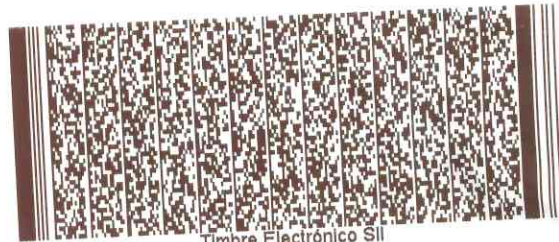


Empresa de Correos De Chile
R.U.T. 60.503.000-9

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS NO AFECTOS
O EXENTOS DE IVA N° 20.042.328

Giro: Servicios Postales Nacionales e Internacionales
Dirección: PLAZA DE ARMAS 989, SANTIAGO
Telefono: 29565000 - 6009502020
Sucursal: SUCURSAL MONEDA
Dirección Sucursal: MONEDA 1170
Comuna Sucursal: SANTIAGO
Ciudad Sucursal: SANTIAGO
Codigo Sucursal: 67347794
Telefono Sucursal: 29561845
Fecha Emisión: 27/12/2022 13:26 Trx: 65.606.612
Cajero: CGUERRER

CODIGO SERVICIO	CANT.	Precio Unitario	Valor
003 CARTA CERTIFICADA	00001	1.490	1.490
003 CARTA CERTIFICADA	00001	1.490	1.490
003 CARTA CERTIFICADA	00001	1.490	1.490
SUBTOTAL		\$	4.470
DESCUENTO		\$	0
TOTAL		\$	4.470
TARJETA DEBITO		\$	4.470
VUELTO		\$	0



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014. - Verifique documento: 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
-No despache dinero en los envíos, use servicios de giros
Proporcione domicilios y telefonos contacto
-Remitente/Destinataria y telefonos 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*Valido solo para envíos pre admitidos en Sucursal V

MIGUEL ANGEL DIAZ QUEZADA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 50

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,

SERVICIOS GENERALES

MIGUEL ANGEL 1298 Villa/Pob. VILLA EJERCITO LIB. , PUENTE ALTO
TELEFONO: 8672570

Fecha: 29 de Diciembre de 2022

Señor(es): SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Domicilio: ALAMEDA 1449, SANTIAGO

Rut: 60.819.000-7

Por atención profesional:

PERFORACIONES A MUEBLES PARA CABLE DE SEGURIDAD	35.000
NIVELACION Y AJUSTE A PUERTA Y BRAZO HIDRULICO P7	25.000
INSTALACION DE 3 CORTINAS ROLLER	40.000
DESTAPE LAVAPLATOS CASINO P6	20.000
REPARACION DE CUBICULO BANO P1	30.000
CANBIO DE TAPAS WC BANOS PISOS 1 Y 5	18.000
Total Honorarios \$:	168.000
12.25 % Impto. Retenido:	20.580
Total:	147.420

Fecha / Hora Emisión: 29/12/2022 11:40



1287048400050D38ED28

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202212291140

Fecha / Hora Impresión: 29/12/2022 11:40

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ **17** XXXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES

ADMINISTRATIVO

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U ORIGEN

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desde	Desplazamiento	Hasta	Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
20-12-2022	SUPER	HOSP UNV CATOLICA	HOSP UNV CATOLICA			TAXI	3.150
		HOSP UNIV CATOLICA	SUPER				2.750
Total Rendición							5.900

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Anticipo entregado
Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$ **5.900**



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ

17

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

ADMINISTRATIVO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
22-12-2022	SUPER	HOSP SAN JUAN DE DIOS			TAXI	3.450
	HOSP SAN JUAN DE DIOS	SUPER				2.900
Total Rendición						6.350

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

6.350

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ 17 [REDACTED]

APELLIDOS Y NOMBRES: ADMINISTRATIVO GRADO N° RUT

ESCALAFÓN: _____ DEPARTAMENTO U OFICINA: _____

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desde	Desplazamiento	Hasta	Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
22-12-2022	SUPER	HOSP SAN BORJA	HOSP SAN BORJA			TAXI	3.550
		HOSP SAN BORJA	SUPER				720
Total Rendición							4.270

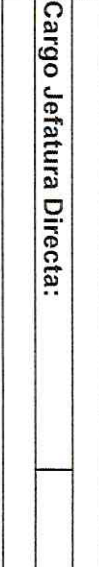
LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Anticipo entregado \$ _____
 Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ **4.270**

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario: _____
 Nombre Jefatura Directa: _____

Cargo Jefatura Directa: _____
 Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ

17

GRADO

N° RUT

ADMINISTRATIVO

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
12-12-2022	SUPER	HOSP UNIV CATOLICA			TAXI	2.880
	HOSP UNIV CATOLICA	SUPER				3.100
Total Rendición						5.980

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

5.980

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma





Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ

17

APellidos y Nombres

ADMINISTRATIVO

ESCALAFÓN

GRADO

N° RUT

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
12-12-2022	SUPER	CLINICA INDISA			TAXI	3.880
	CLINICA INDISA	SUPER				720
Total Rendición						4.600

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Fondo Fijo

\$

4.600

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO: **LUIS HERNANDEZ MUÑOZ** **17** XXXXXXXXXX

APellidos y Nombres: **ADMINISTRATIVO**
 ESCALAFÓN: _____
 GRADO: _____
 N° RUT: _____

DEPARTAMENTO U OFICINA: _____

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
15-12-2022	SUPER	CLINICA SANTA MARIA			TAXI	3.480
	CLINICA SANTA MARIA	SUPER				3.100
Total Rendición						6.580

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado \$ _____

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ **6.580**

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa: _____

Cargo Jefatura Directa: _____

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ

17

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ADMINISTRATIVO

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
16-12-2022	UPER	CLINICA INDISA			TAXI	4.100
	CLINICA INDISA	UPER				720
Total Rendición						4.820

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

4.820

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

LUIS HERNANDEZ MUÑOZ

17

APPELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

ADMINISTRATIVO

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
16-12-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.640
	MINSAL	SUPER				2.980
Total Rendición						5.620

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo



5.620

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

Nº RUT

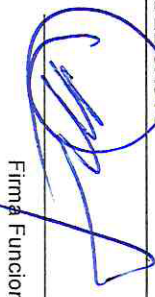
ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
22-10-2022	SUPER	SODIMAC			TAXI	3.350
	SODIMAC	SUPER				720
Total Rendición						4.070

LIQUIDACIÓN DEL GASTO


Firma Funcionario

Anticipo entregado
Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo


\$

4.070

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
22-10-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.650
	MINSAL	SUPER				2.800
Total Rendición						5.450

LIQUIDACIÓN DEL GASTO



Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

5.450

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
26-10-2022	SUPER	CLINICA BICENTENARIO			TAXI	5.650
		CLINICA BICENTENARIO				720
Total Rendición						6.370

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

\$

6.370

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APellidos y Nombres

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
26-10-2022	SUPER	SODIMAC - ÑUBLE			METRO	720
	SODIMAC - ÑUBLE	SUPER			TAXI	5.550
Total Rendición						6.270

LIQUIDACIÓN DEL GASTO


Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$ **6.270**

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
28-10-2022	SUPER	SODIMAC			TAXI	3.150
	SODIMAC	SUPER				2.870
Total Rendición						6.020

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

\$

6.020

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma





Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

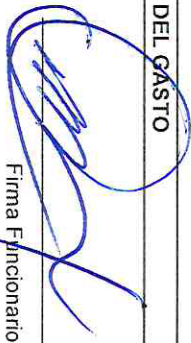
ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
28-10-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.400
	MINSAL	SUPER				2.750
Total Rendición						5.150

LIQUIDACIÓN DEL GASTO


Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

5.150

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT


ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
29-10-2022	SUPER	HOSPITAL SAN JOSE			TAXI	4.850
	HOSPITAL SAN JOSE	SUPER				720
Total Rendición						5.570

LIQUIDACIÓN DEL GASTO


 Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

5.570

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:


 JEFATURA AUTORIZA GASTO CON FIRMA

Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
27-10-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.550
	MISAL	SUPER				2.800
Total Rendición						5.350

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Fundadorio

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

5.350

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
19-12-2022	SUPER	MINSAL			TAXI	2.480
	MINSAL	SUPER				2.660
Total Rendición						5.140

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

5.140



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT


ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
19-12-2022	SUPER	CLINICA DAVILA			TAXI	3.860
		CLINICA DAVILA				720
Total Rendición						4.580

LIQUIDACIÓN DEL GASTO


 Firma Funcionario

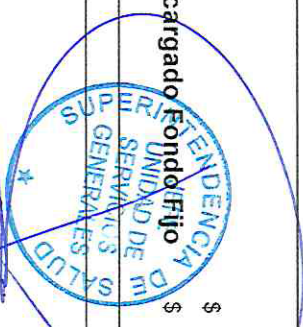
Anticipo entregado \$ _____
Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ _____

\$ _____
4.580

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa: _____

Cargo Jefatura Directa: _____


 UNIDAD DE MEDICINA GENERAL DE SALUD

Jefatura Autoriza Gasto con Firma



Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APellidos y Nombres

GRADO

N° RUT

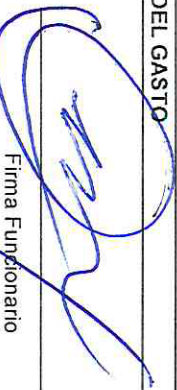
ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desde	Desplazamiento	Hasta	Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
20-12-2022	SUPER	MINSAL				TAXI	2.380
		MINSAL	SUPER				2.700
Total Rendición							5.080

LIQUIDACIÓN DEL GASTO



Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo \$ **5.080**

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APellidos y Nombres

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
21-12-2022	UPER	CLINICA BICENTENARIO			TAXI	5.560
	CLINICA BICENTENARIO	UPER				720
Total Rendición						6.280

LIQUIDACIÓN DEL GASTO

Firma Funcionario

Anticipo entregado

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo

\$

6.280

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

Rendición de Gasto por Movilización y/o Gasto Menor

Vengo a rendir los gastos incurridos por concepto de gasto menor y/o gasto de movilización que se detalla:

IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO:

CARLO ARAVENA LOPEZ

APELLIDOS Y NOMBRES

GRADO

N° RUT

ESCALAFÓN

DEPARTAMENTO U OFICINA

DETALLE DEL GASTO

Fecha	Desplazamiento		Bien o Servicio Adquirido	Número Documento	Establecimiento Prestador	Total
	Desde	Hasta				
21-12-2022	SUPER	SALVADOR			TAXI	3.750
	SALVADOR	SUPER				720
Total Rendición						4.470

LIQUIDACIÓN DEL GASTO


 Firma Funcionario

Anticipo entregado

\$

4.470

Saldo a Cobrar en Tesorería o Encargado Fondo Fijo

\$

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

Nombre Jefatura Directa:

Cargo Jefatura Directa:



Jefatura Autoriza Gasto con Firma

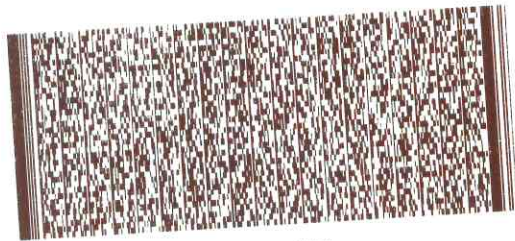
TRIGOPLAN S.A.
77.351.000

Giro: DISTRIBUIDORA DE ARTICULOS
PLASTICOS, DESECHABLES, CUMPLEAOS,
BAZAR, INS
Londres 28
Santiago, Santiago

BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 1.213
REF. VENDEDOR: 9153065-1
Fecha: 2022-12-23 12:46:03

Monto Total \$ 2.500

El IVA incluido en esta boleta es de
\$399



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verifique documento en
sii.cl

TRIGOPLAS NICOLAS TRIGO CHANDIA

E.I.R.L.

76.467.505-3

Giro: DIST PROD PLAST, DESECHAB, ART

ASEO, CUMPLEA?O, BAZAR, IN

MEDICOS, ABARROTE

LONDRES 30

Santiago, Santiago

BOLETA ELECTRONICA NUMERO: 417.028

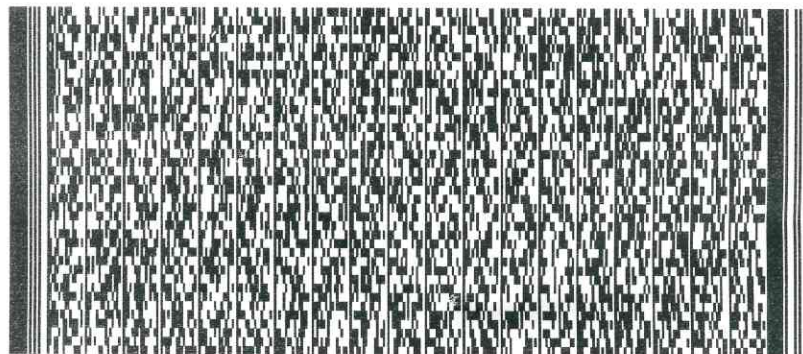
REF. VENDEDOR: 17677265-4

Fecha: 2022-12-23 12:42:00

Monto Total

\$ 5.970

El IVA incluido en esta boleta es de \$953



Timbre Electrónico SII

Res. 99 de 2014

Verifique documento en
sii.cl