

RENDICIÓN DE GASTO

N°Solicitud	86	Fecha	27/09/2022
Solicitante	GRACE EVELYN SILVA ROJAS	Tiempo de Atención	[69 día(s) hábiles(s)]
Mesa Ayuda	RECURSOS FINANCIEROS	Tipo Solicitud	RENDICIÓN DE GASTO

Datos Solicitud

Unidad	SUBDEPTO DE FINANZAS Y CONTABILIDAD	Ubicación	DEPTO. DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
Estado	TRAMITADO		
Solicitante	GRACE EVELYN SILVA ROJAS	Rut	[REDACTED]
Cargo	ANALISTA AREA DE APOYO	Escalafon	FISCALIZADOR
Aprobado por	FEE GRACIELA PALACIOS VILLEGAS		RENDICIÓN DE GASTO
Motivo	DERECHOS DE ASEO MUNICIPAL		

Solicitud Inicial

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

Detalles

Fecha	Tipo Documento	Proveedor	Total	Cuenta/Cod.Presupuestario
21/09/2022	7 REC Recibo (Otros Documentos)	082290354 ELIANA BRAVO SOTO	50.609	SERVICIO DE ASEO 22-08-001

Observacion: PAGO DERECHOS DE ASEO MUNICIPAL

Detalle Rendición

Monto	Total Asignado	00
	Total Rendición	50.609
Menos	Total Retención	00
	Saldo a Rendir	50.609
Saldo a Pagar		50.609

Resumen Cuentas

Código	Nombre	Total
22-08-001	SERVICIO DE ASEO	50.609
		Total:50.609

Observaciones

Archivo	Detalle	Nombre
	PAGO DERECHOS DE ASEO MUNICIPAL	GRACE EVELYN SILVA ROJAS
SI		GRACE EVELYN SILVA ROJAS
	(03-10-2022)Modificada Concepto: 082290354 , SERVICIO DE ASEO -	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS
	Estimada(o), se informa que el monto de la rendición, será transferido el día 06-10-2022	GRACE EVELYN SILVA ROJAS

Seguimiento

Descripción	Nombre Completo	Fecha
Solicitud de Rendicion Creada	RACE EVELYN SILVA ROJAS	27-09-2022 13:58:55
Enviado a Contabilidad para revisión ✓	FEE GRACIELA PALACIOS VILLEGAS	29-09-2022 14:00:45
Enviado a Tesorería para revisión ✓	DANIEL ANTONIO MUÑOZ MATUS	03-10-2022 12:31:43
Solicitud Tramitada ✓	RACE EVELYN SILVA ROJAS	05-10-2022 15:46:21

Devengo

ID Devengo	Fecha Devengo
2756	03/10/2022

Sigfe

ID Pago	Fecha Pago	Forma de Pago	Num. Documento	Fecha Documento
egreso 356	06/10/2022	Transferencia	9421156	05-10-2022

RECIBO DE DINERO

000°007 \$50.609

RECIBI DE: Superintendencia de Salud
Oficina Moraleda # 370 Local 3 - Coyhaique**LA SUMA DE: (EN LETRAS)** Cincuenta mil seiscientos nueve
PESOS**CORRESPONDIENTE A:** Pago Derechos de Aseo Municipal
Rol 33-14 04 cuotas año 2022**EN** EL 21 **DE** Septiembre **AÑO** 2022

327.141

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

R.U.T.

FIRMA