

0056

HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA



FONDO A RENDIR

Nombre del Funcionario: ALEJANDRA KATERINE CARBONELL SALAZAR

Rut : 12.854.270-8

Unidad o Servicio : OFICINA DE PARTES

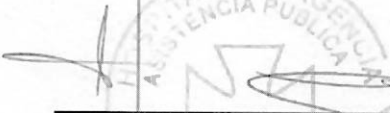
Por la suma de : \$800.000.-

Para gastos de : CARTAS CERTIFICADAS Y GASTOS MENORES DE DIRECCION

Carbonell C/6




Jefe de Funcionario



Jefe de Finanzas



Subdirector Administrativo



Director

Fecha: 09-01-2024

RENDICION FONDO FLUO : Oficina de Partes

PERIODO FEBRERO 2024

FECHA:30/1/2023

NOMBRE DEL CUENTAD/ Alejandra Carbonell Salazar
N° POLIZA 336918

RES. EXENTA 6724 DEL 6/5/2014

MONTO FONDO FLUO ASIGNADO \$

800.000.-

RENDICION N° 01
FIRMA CUENTADANTE

[Handwritten Signature]

N°	ITEM	NOMBRE	DESDE	HASTA	MONTO \$	SERVICIO	SALDO
1.-	22.08.007	CONSTANZA MARTINEZ SANTIAGO	13-12-2023	23-01-2024	11.680	OF. DE PARTES	788.320
2.-	22.08.007	Michael Menares Saez	05-12-2023	10-01-2024	18.250	Cobranza	781.750
3.-	22.08.007						817.170
4.-	22.08.007						620.165
5.-	22.08.007						617.785
6.-	22.08.007						616.835
7.-	22.08.007						614.455
8.-	22.08.007						612.205
9.-	22.08.007						608.005
	22.08.007						606.405
	22.08.007						604.415
10.	22.08.007						602.165
11.	22.08.007						600.435
12.	22.08.007						598.835
13.	22.08.007						591.645
15.	22.08.007						588.225
16.	22.08.007						586.365
17.	22.08.007						566.365
18.	22.08.007						566.365
19.	22.08.007						566.365
20.	22.08.007						566.365
21.	22.08.007						566.365
22.	22.08.007						566.365
23.	22.08.007						566.365
24.	22.08.007						566.365
25.	22.08.007						566.365
26.	22.08.007						566.365
27.	22.08.007						566.365
28.	22.08.007						566.365
29.	22.08.007						566.365
Total Periodo Rendido					29.930		

DEVENGO PRESUPUESTO DE FACTURAS			
ITEM	22.08.007		
FOLIO SIGE	4046		
FECHA	5	2	2024
DEVENGADO	DIA	MES	AÑO
OFICINA DE CONTABILIDAD HOSPITAL DE URGENCIAS ASISTENCIA PUBLICA			
			FIRMA

SUMEN:	
MONTO OTORGADO	\$ 800.000
MONTO RENDIDO	\$ 29.930
SALDO DISPONIBLE	\$ 770.070



JEFE DE FINANZAS

RENDICION FONDO FIJO : Oficina de Partes

PERIODO eFbrero 2024

FECHA 30/11/2023

NOMBRE DEL CUENTADANTE:
N° POLIZA 336918
RES. EXENTA 6724

Alejandra Carbonell Salazar
DEL 6/5/2014

12.854.210-8

MONTO FONDO FIJO ASIGNADO \$

800.000

RENDICION N°

10

FIRMA CUENTADANTE

N°	ITEM	BOL-FACT	FECHA	PROVEEDOR	ARTICULOS	MONTO \$	USUARIOS	SALDI
1.-	22.12.02		18-01-2024	FCFM	Renovacion de dominio HUAP-CL	19.980	Direccion	
2.-	22.12.02							
3.-	22.12.02							
4.-	22.12.02							
5.-	22.12.02							
6.-	22.12.02							
7.-	22.12.02							
14.-	22.12.02							
15.-	22.12.00							
17.-	22.12.00							
18.-	22.12.00							
19.-	22.12.00							
20.-	22.12.00							
21.-	22.12.00							
22.-	22.12.00							
23.-	22.12.00							
24.-	22.12.00							
25.-	22.12.00							
26.-	22.12.00							
27.-	22.12.00							
28.-	22.12.00							
29.-	22.12.00							
30.-	22.12.00							
31.-	22.12.00							
32.-	22.12.00							
33.-	22.12.00							
34.-	22.12.00							
35.-	22.12.00							
36.-	22.12.00							
37.-	22.12.00							
38.-	22.12.00							
39.-	22.12.00							
40.-	22.12.00							
41.-					TOTAL PERIODO RENDIDO	19.980		

DEVENGO PRESUPUESTO DE FACTURAS					
ITEM	22/12/2022				
FECHAS SIGEE	4096				
FECHA	5	2	2024		
DEVENGADO	DIA	MES	ANO	FIRMA	
OFICINA DE CONTABILIDAD HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PUBLICA					

RESUMEN:			
MONTO OTORGADO		800.000	
MONTO RENDIDO		19.980	
SALDO DISPONIBLE		780.020	



[Handwritten signature]