

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a HOSPITAL REGIONAL DE PUNTA ARENAS Rut 061607901-8  
 La Cantidad de \$ 58,170 CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS  
 Correspondiente a CANCELACION POR AYUDA ASISTENCIAL PARA EL MENOR VICENTE MIRANDA  
 NANJARI R.U.T. 21.894.273-3 POR HOSPITALIZACION EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA  
 DEL 19 AL 22 DE MARZO DE 2010, SEGUN FACTURA N° 03889.-  
 Fecha de Pago 27/04/2010

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3889	23/04/2010	58,170

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :543

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		58,170
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	58,170	
Totales		58,170	58,170

COMPROBANTE DE EGRESO :

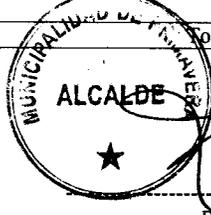
ASIENTO N°..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

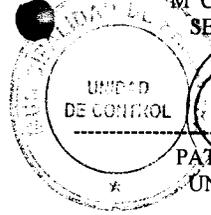
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	58,170	
111-02-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		58,170
Totales		58,170	58,170



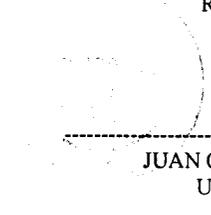
M<sup>te</sup> CRISTINA VARGAS VIVAR  
 SECRETARIA MUNICIPAL



RICARDO OLEA CELSI  
 ALCALDE



PATRICIA OYARZO TORRES  
 UNIDAD DE CONTROL (S)



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
 UNIDAD DE FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_



FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero