

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 FARMACIAS CRUZ VERDE S A Rut 089807200-2  
 La Cantidad de \$ 20,765 VEINTE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS  
 Correspondiente a PAGO MEDICAMENTO ASISTENCIAL ADULTO MAYOR ALADIN RUIZ,  
 Fecha de Pago 22/12/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	887048	21/12/2011	20,765

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :1755

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		20,765
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	20,765	
Totales		20,765	20,765

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	20,765	
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		20,765
Totales		20,765	20,765



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

MARIA CRISTINA VARGAS VIVAR  
 SECRETARIA MUNICIPAL

RICARDO OLEA CELSI  
 ALCALDE



*[Handwritten signature]*



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
 UNIDAD DE FINANZAS

GLORIA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL

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

FIRMA DEL INTERESADO

*[Handwritten signature]*

V° Bueno Jefe Contabilidad



V° Bueno Tesorero