

PRIMAVERA, 7 de Agosto de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: ROSA SOTO VARGAS Y CIA. LTDA. Rut 77933180-6

La Cantidad de 15,000 QUINCE MIL PESOS

Correspondiente a: PAGO EVALUACION PEDIATRICA PARA INGRESAR PROGRAMA INTEGRACION ESCOLAR ALUMNO CARLOS SOTO SEGOVIA.

| Documento            | Número | Fecha      | Monto  |
|----------------------|--------|------------|--------|
| BOLETAS A HONORARIOS | 629    | 20/03/2013 | 15,000 |

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

| Código Cuenta         | Detalle                                     | Debe   | Haber  |
|-----------------------|---|--------|--------|
| 215-24-01-007-000-000 | ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES      |        | 15,000 |
| 541-01-00-000-000-000 | TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO | 15,000 |        |
| Totales               |   | 15,000 | 15,000 |

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

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

| Código Cuenta         | Detalle                                | Debe   | Haber  |
|-----------------------|--|--------|--------|
| 111-03-01-000-000-000 | BANCO CHILE (292-02564-05)             |        | 15,000 |
| 215-24-01-007-000-000 | ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES | 15,000 |        |
| Totales               |  | 15,000 | 15,000 |



*[Signature]*  
PATRICIA OYARZO TORRES  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



*[Signature]*  
BLAGOMIR BRZTILO AVENDANO  
ALCALDE



*[Signature]*  
GLORIA BARRA GARRIDO  
UNIDAD DE CONTROL



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
UNIDAD DE FINANZAS



*[Signature]*

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