

PRIMAVERA, 4 de Abril de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: FARMACIAS SALCOBRAND S.A Rut 76031071-9

La Cantidad de 13,325 TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Correspondiente a: PAGUESE LA ADQUISICION DE MEDICAMENTO D'VIDA PARA IR EN AYUDA DE LA MENOR VALENTINA GONZALES BORQUEZ, SEGUN SOLICITUD DEL DEPTO.SOCIAL

Documento	Número	Fecha	Monto
SOLICITUD DE PEDIDO	122013	03/04/2013	13,325

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		13,325
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	13,325	
Totales		13,325	13,325

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)		13,325
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	13,325	
Totales		13,325	13,325



Handwritten signature of Cristina Vargas Vivar, Municipal Secretary.

CRISTINA VARGAS VIVAR SECRETARIA MUNICIPAL



Handwritten signature of Blagomir Brztilo Avendaño, Mayor.

BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO ALCALDE



Handwritten signature of Juan Carlos Mancilla Perez, Finance Department Head.

JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ UNIDAD DE FINANZAS



Handwritten signature of the Treasurer.



Handwritten signature of Gloria Barra Garrido, Control Unit Head.

GLORIA BARRA GARRIDO UNIDAD DE CONTROL

FECHA DE PAGO DE DE