

PRIMAVERA , 27 de Diciembre de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: CENTRO DE HIJOS DE CHIOLE Rut 71149600-9
La Cantidad de 63,000 SESENTA Y TRES MIL PESOS
Correspondiente a: PAGO DE ALIMENTACION DE PARTICIPANTES DE LA INICIATIVA DE OPERATIVO MEDICO DE ESPECIALIDADES EN PRIMAVERA - FNDR 2% SOCIAL

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	6243	20/12/2013	63,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales			

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)		63,000
114-05-00-000-000-000	APLICACION DE FONDOS EN ADMINISTRACION	63,000	

Totales 63,000 63,000



CLAUDIA REIDEL CARCAMO
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE



CLAUDIA REIDEL CARCAMO
UNIDAD DE CONTROL (S)



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
UNIDAD DE FINANZAS



Marcos (Boris) J.

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____