

PRIMAVERA, 17 de Diciembre de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: MARIA LUISA MARIN BURDILES Rut 7145199-2  
 La Cantidad de 90,000 NOVENTA MIL PESOS

Correspondiente a: PAGUESE EL REEMBOLSO DE BOLETA POR SERVICIOS ODONTOLOGICOS, CONFECCION DE PROTESISS DENTAL, CUBIERTO POR PROGRAMA SOCIAL PROTESIS DENTALES 2013, AUTORIZADO POR EL DEPTO. SOCIAL.

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETA	181	02/08/2013	90,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS		90,000
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	90,000	
<b>Totales</b>		90,000	90,000

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)		90,000
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS	90,000	
<b>Totales</b>		90,000	90,000



CLAUDIA REIDEL CARCAMO  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO  
ALCALDE



GLORIA BARRA GARRIDO  
UNIDAD DE CONTROL



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
UNIDAD DE FINANZAS



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

*Marcos (García J.)*