

PRIMAVERA , 15 de Mayo de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: MUTUAL DE SEGURIDAD Rut 70285100-9

La Cantidad de 59,395 CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Correspondiente a: PAGO CANCELACION TRASLADO EN ABULANCIA E INSUMOS MEDICOS SRA. CLAUDIA COLIN COLIN DE ACUERDO A INFORME SOCIOECONOMICO N° 019-2013 DE LA DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	168087	22/04/2013	59,395

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-007-000-000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES		59,395
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	59,395	
Totales		59,395	59,395

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)		59,395
215-22-08-007-000-000	PASAJES, FLETES Y BODEGAJES	59,395	
Totales		59,395	59,395

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA ALCALDE

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA ENCARGADO DE FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA TESORERO

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA UNIDAD DE CONTROL

JUAN BARRIA PERALTA SECRETARIA MUNICIPAL (S)

GLORIA BARRA GARRIDO UNIDAD DE CONTROL

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO ALCALDE

JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ UNIDAD DE FINANZAS

Unido Barria J.