

PRIMAVERA , 31 de Mayo de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: SOC.COM.SERVICIOS DE HOTELERIA TURISMO Y Rut 76198777-1
La Cantidad de 12,000 DOCE MIL PESOS
Correspondiente a: PAGO ADQUISICION DE TRES ALMUERZOS RONDA MEDICA RURALES

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	53	28/05/2013	12,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-01-001-000-000	PARA PERSONAS		12,000
532-01-00-000-000-000	ALIMENTOS Y BEBIDAS	12,000	
Totales		12,000	12,000

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)		12,000
215-22-01-001-000-000	PARA PERSONAS	12,000	

Totales 12,000 12,000



[Signature]
CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE



[Signature]
GLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
UNIDAD DE FINANZAS



[Signature]

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____