

PRIMAVERA, 11 de Agosto de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: MUTUAL DE SEGURIDAD Rut 70285100-9

La Cantidad de 94,144 NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS

Correspondiente a: PAGO CONSULTAS MEDICAS E INSUMOS AYUDAASISTENCIAL, SRA. MARITZA CASTAÑO, Y SRTA. MACARENA PAILLAN CALISTO.

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	281348	15/07/2014	94,144

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		94,144
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	94,144	
Totales		94,144	94,144

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)		94,144
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	94,144	
Totales		94,144	94,144



*[Signature]*  
PATRICIA GYARZO TORRES  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



*[Signature]*  
CRISTINA VARGAS VIVAR  
ALCALDE (S)



*[Signature]*  
GLORIA BARRA GARRIDO  
UNIDAD DE CONTROL



*[Signature]*  
JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
UNIDAD DE FINANZAS



*[Signature]*

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