

PRIMAVERA, 3 de Octubre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: **MUTUAL DE SEGURIDAD** Rut **70285100-9**

La Cantidad de **99,440** **NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS**

Correspondiente a: **PAGO ATENCION Y CURACIONES MEDICAS SRA. MARITZA CASTAÑO BARRIA, AYUDA ASISTENCIAL.**

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	293491	10/09/2014	99,440

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		99,440
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	99,440	
Totales		99,440	99,440

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)		99,440
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	99,440	
Totales		99,440	99,440



Juan Barria
 JUAN BARRIA PERALTA
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



Cristina Vargas
 CRISTINA VARGAS VIVAR
 ALCALDE (S)



Gloria Barra
 GLORIA BARRA GARRIDO
 UNIDAD DE CONTROL



Juan Carlos Mancilla
 JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
 UNIDAD DE FINANZAS

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____



Marcos Barria
 MARCOS BARRIA J.
 TESORERO