

PRIMAVERA, 16 de Octubre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: MAVELITA MANSILLA MANSILLA Rut 8098618-1  
 La Cantidad de 4,400 CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS  
 Correspondiente a: PAGO ADQUISICION PASAJE ASISTENCIAL A PORVENIR, SRA. SANDRA CALISTO CATELICAN.

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	2011	30/09/2014	4,400

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		4,400
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	4,400	
Totales		4,400	4,400

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)		4,400
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	4,400	
Totales		4,400	4,400

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

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

 *[Signature]*  
 GLORIA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL

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

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



*[Signature]*