

PRIMAVERA, 16 de Octubre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: MARIA NELLY CULUN VIVAR Rut 8105255-7  
 La Cantidad de 12,000 DOCE MIL PESOS  
 Correspondiente a: PAGO AYUDA ASITENCIAL ALOJAMIENTO SEÑOR JUAN LLAUQUEN LONCON

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	62	14/10/2014	12,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES		12,000
541-01-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES AL SECTOR PRIVADO	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
215-24-01-007-000-000	ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS NATURALES	12,000	
Totales		12,000	12,000



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



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



*[Signature]*  
 FLORA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL



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



*[Signature]*

FECHA DE PAGO DE DE