

Vistos:

Decreto

Páguese a: MARIA NELLY CULUN VIVAR Rut [REDACTED]  
 La Cantidad de 20,000 VEINTE MIL PESOS  
 Correspondiente a: PAGUESE SERVICIO ALOJAMIENTO MEDICO RONDA MEDICA RURAL 2016.

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	107	04/04/2016	20,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS		20,000
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	20,000	
Totales		20,000	20,000

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)		20,000
215-22-08-999-000-000	OTROS	20,000	
Totales		20,000	20,000

  
 CRISTINA VARGAS VIVAR  
 SECRETARIA MUNICIPAL

  
 CLAUDIA REIDEL CARCAMO  
 UNIDAD DE CONTROL (S)

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

  
 CAROLINA SANDOVAL CIFUENTES  
 ALCALDE (S)

  
 JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
 ENCARGADO DE FINANZAS

  
 Manuel Barman