

PRIMAVERA, 24 de Junio de 2015

Vistos:

Decreto

Páguese a: JOEL GONZALEZ CARO

Rut

La Cantidad de 45,000 CUARENTA Y CINCO MIL PESOS

Correspondiente a:

REEMBOLSO POR SERVICIOS MÉDICOS DEL OPEDIATRA DRA. JORGE BARRIENTOS VELASCO, ATENCION MENOR VALENIA GONZALEZ LOPEZ (MENOR BENEFICIADA PROGRAMA PIE), LO ANTERIOR A SOLICITUD DE DPTO. SOCIAL

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETA	2879	18/03/2015	45,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS		45,000
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	45,000	
Totales		45,000	45,000

COMPROBANTE DE EGRESO:

EGRESO N° FECHA ASIENTO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		45,000
215-21-04-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS	45,000	
Totales		45,000	45,000

CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPALGLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDEJUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
ENCARGADO DE FINANZAS