

PRIMAVERA, 25 de Junio de 2015

Vistos:

Decreto

Páguese a: AMARALES Y CIA. LTDA. Rut 76104732-9

La Cantidad de 45,000 CUARENTA Y CINCO MIL PESOS

Correspondiente a: PAGO DE SERVICIOS MEDICOS NEUROPEDIATRA DRA.CLAUDIA AMARALES, ATENCION MENOR VALENTINA GONZALEZ BORQUEZ (MENOR BENEFICIADA PROGRAMA PIE), LO ANTERIOR A SOLICITUD DEL DEPTO. SOCIAL

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

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-000-000	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:

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		45,000
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS	45,000	
Totales		45,000	45,000

CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPALBLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDEGLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROLJUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
ENCARGADO DE FINANZAS

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____



Mauricio Commins