

PRIMAVERA , 9 de Noviembre de 2015

Vistos:

Decreto

Páguese a: MARIA NELLY CULUN VIVAR Rut [REDACTED]
La Cantidad de 30,000 TREINTA MIL PESOS
Correspondiente a: PAGUESE LO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO SOLICITADOS POR ALCALDIA PARA EL MEDICO QUE CUMPLE FUNCIONES EN LA RONDA MEDICA MUNICIPAL (DR. REINALDO VIDAL HUENCHUR)

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	92	14/10/2015	30,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

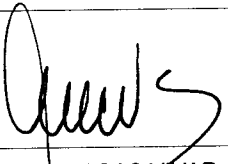
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS		30,000
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	30,000	
Totales		30,000	30,000

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)		30,000
215-22-08-999-000-000	OTROS	30,000	
Totales		30,000	30,000

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA
SECRETARIA MUNICIPAL
★


CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL

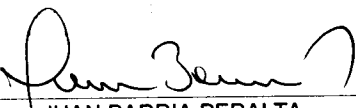
MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA
ALCALDE
★


BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA
UNIDAD DE CONTROL
★


GLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA
ENCARGADO DE FINANZAS
★


JUAN BARRIA PERALTA
ENCARGADO DE FINANZAS (S)

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA
TESORERO
★



FECHA DE PAGO DE DE