

PRIMAVERA , 16 de Junio de 2016

Vistos:

Decreto

Páguese a: MARIA NELLY CULUN VIVAR Rut 8105255-7
La Cantidad de 25,000 VEINTICINCO MIL PESOS

Correspondiente a: PAGUESE SERVICIO ALOJAMIENTO PARA MEDICO RONDA MEDICA RURAL 2016, SOLICITADO POR DIDECO.

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	112	07/06/2016	25,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS		25,000
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	25,000	
Totales		25,000	25,000

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)		25,000
215-22-08-999-000-000	OTROS	25,000	
Totales		25,000	25,000



CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL



GABRIEL DE LA GUARDA MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____



BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE



CHRISTIAN SANTANA BARRIA
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y



Monrodo (Barral)