

I. MUNICIPALIDAD DE CON CON
SECCION TESORERIA

EMISION
CON CON, 8 de Mayo del 2019
USUARIO, PRISCILA

COMPROBANTE DE EGRESO N° 1513

N° DECRETO : 1633
FECHA DECRETO : 06/05/2019
RUT : 2 -7
NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
EGRESO N° : 1513
BANCO : FONDOS MUNICIPALES
CHEQUE N° : 90001092
FECHA CHEQUE : 08/05/2019
CTA.CTE. N° : 23009000101
MONTO : 12,500,000.-

VISTOS :

POR CONCEPTO DE :

PAGUESE A : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
LA SUMA DE : 12,500,000.-
DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

POR CONCEPTO DE :
APORTE MUNICIPAL MES MARZO 2019

FIRMA INTERESADO



*****12,500,000.-

CON CON 8 Mayo 2019

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Decreto

Páguese a: I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD Rut 2-7

La Cantidad de 12,500,000 DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Correspondiente a: APORTE MUNICIPAL MES MARZO 2019

Documento	Número	Fecha	Monto
OFICIO	203	30/04/2019	12,500,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-03-101-002-000	A SALUD		12,500,000
541-03-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES O. ENTIDADES PUBLICAS	12,500,000	
Totales		12,500,000	12,500,000

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTON° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-01-001-000-000	F. MUNICIPALES PROPIOS		12,500,000
215-24-03-101-002-000	A SALUD	12,500,000	
Totales		12,500,000	12,500,000



MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL



PAMELA SOTO AGUDO

ALCALDE O ADM. MUNICIPAL (✓)



DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE