

I. MUNICIPALIDAD DE CON CON
SECCION TESORERIA

EMISION
CON CON, 27 de Marzo del 2020
USUARIO, PRISCILA

COMPROBANTE DE EGRESO N° 1082

N° DECRETO : 1106
FECHA DECRETO : 23/03/2020
RUT : 2 -7
NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
EGRESO N° : 1082
BANCO : FONDOS MUNICIPALES
CHEQUE N° : 9000489
FECHA CHEQUE : 27/03/2020
CTA.CTE. N° : 23009000101
MONTO : 12,500,000.-

VISTOS :

N°
FE
RU
NOMBRE
POR CONCEPTO DE :
BANCO
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 DE FEBRERO 2020.
VISTOS

FIRMA INTERESADO



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

CON CON 27 Marzo 2020

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

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

2020

9000 489

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: APOORTE MUNICIPAL MES DE FEBRERO 2020.

Documento	Número	Fecha	Monto
OFICIO	170	20/03/2020	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



OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ

ALCALDE O ADM. MUNICIPAL



DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____



(5)

2574

I. MUNICIPALIDAD DE CON CON
SECCION TESORERIA

EMISION
CON CON, 5 de Mayo del 2020
USUARIO, PRISCILA

COMPROBANTE DE EGRESO N° 1401

N° DECRETO : 1414
FECHA DECRETO : 28/04/2020
RUT : 2 -7
NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
EGRESO N° : 1401
BANCO : FONDOS MUNICIPALES
CHEQUE N° : 9000524
FECHA CHEQUE : 05/05/2020
CTA.CTE. N° : 23009000101
MONTO : 12,500,000.-

VISTOS :

N° DEC
FECHA D
RUT
N°
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 DE MARZO 2020, SALUD.

FIRMA INTERESADO



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

CON CON 5 Mayo 2020

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

12,500,000.-

2020

COMPROBANTE DE EGRESO N° 1401

N° DECRETO : 1414
FECHA DECRETO : 28/04/2020
RUT : 2 -7
NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
EGRESO N° : 1401
BANCO : FONDOS MUNICIPALES
CHEQUE N° : 9000519
FECHA CHEQUE : 05/05/2020
CTA.CTE. N° : 23009000101
MONTO : 12,500,000.-

VISTOS :

POR CONCEPTO DE :
BANCO :
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 DE MARZO 2020, SALUD.

VISTOS :

FIRMA INTERESADO



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

CON CON 5 Mayo 2020

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS