

I. MUNICIPALIDAD DE CON CON
SECCION TESORERIA

EMISION
CON CON, 8 de Junio del 2020
USUARIO, PRISCILA

COMPROBANTE DE EGRESO N° 1716

Nº DECRETO	:	1741
FECHA DECRETO	:	01/06/2020
RUT	:	2 -7
NOMBRE	:	I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
EGRESO Nº	:	1716
BANCO	:	FONDOS MUNICIPALES
CHEQUE Nº	:	9000563
FECHA CHEQUE	:	08/06/2020
C/C CTE. Nº	:	23009000101
MONTO	:	12.500.000.-

VISTOS

Nº DE CR

FECIAD

RUT

NOMBRE

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 ABRIL 2020, SALUD.

VISTOS

FIRMA INTERESADO



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

CON CON 8 Junio 2020

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD

DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

72,500,000

2000

9000 563

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 DE ABRIL 2020, SALUD.

Documento	Número	Fecha	Monto
OFICIO	275	20/05/2020	12,500

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

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

COMPROBANTE DE EGRESO:

EGRESO N° ASIENTO N° FECHA
CHEQUE N° \$

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

SECRETARIA MUNICIPAL
MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE O ADM. MUNICIPAL
OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ

DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

MUNICIPALIDAD DE CONCON
JEFE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

2574