

I. MUNICIPALIDAD DE CON CON
SECCION TESORERIA

EMISION
CON CON, 4 de Mayo del 2018
USUARIO, PRISCILA

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 1491

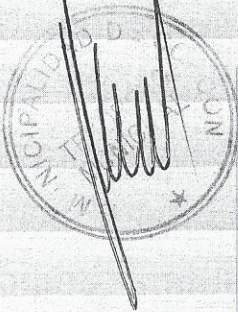
Nº DECRETO : 1537
FECHA DECRETO : 25/04/2018
RUT : 2 -7
NOMBRE : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
EGRESO Nº : 1491
BANCO : FONDOS MUNICIPALES
CHEQUE Nº : 43046
FECHA CHEQUE : 04/05/2018
CTA.CTE. Nº : 23009000101
MONTO : 44,083,833.-

VISTOS :

OR CONCEPTO DE :

PAGUESE A : I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD
LA SUMA DE : 44,083,833.-
CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y
POR CONCEPTO DE :
APORTE MUNICIPAL MES MARZO 2018

FIRMA INTERESADO



SERIE IMCC 0043046

ARIO MUNICIPAL

V REGIÓN
ALCALDE O ADM. MUNICIPAL

OR DE CONTROL

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

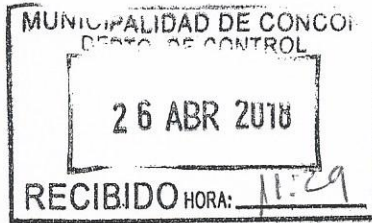
DE

FORMATO F

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado



CON CON , 25 de Abril de 2018



Decreto

Páguese a: I. MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO. SALUD

Rut 2-7

La Cantidad de 44,083,833 CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

Correspondiente a: APORTE MUNICIPAL MES MARZO 2018

Documento	Número	Fecha	Monto
OFICIO	157	19/04/2018	44,083,833

IMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-03-101-002-000	A SALUD		44,083,833
541-03-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES O. ENTIDADES PUBLICAS	44,083,833	
Totales		44,083,833	44,083,833

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-01-000-000-000	FONDOS MUNICIPALES		44,083,833
215-24-03-101-002-000	A SALUD	44,083,833	
Totales		44,083,833	44,083,833



ALCALDE O ADM. MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

