

LITUECHE, 1 de Agosto de 2018

Vistos:

Decreto

Páguese a: BERNARDO ANTONIO PALMA MORENO

Rut [REDACTED]

La Cantidad de 3,900 TRES MIL NOVECIENTOS PESOS

Correspondiente a: PAGO POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES

Documento	Número	Fecha	Monto
OTRO	7	06/07/2018	3,900

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-12-002-000-000	GASTOS MENORES		3,900
532-12-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	3,900	
Totales		3,900	3,900

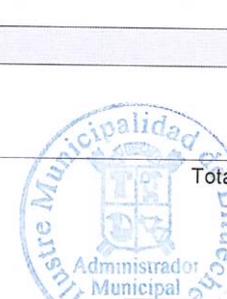
COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTON° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-01-000-000-000	CTA. CTE. SALUD 0084		3,900
215-22-12-002-000-000	GASTOS MENORES	3,900	
Totales		3,900	3,900

 **Habilitada**
 GABRIELA FREDES PONCE
 HABILITADA DSM
 Secretaria Municipal
 GABRIELA URIBE SILVA
 SECRETARIA MUNICIPAL

 **Administrador Municipal**
 CLAUDIA SALAMANCA MORIS
 ADMINISTRADOR POR ORDEN DEL
 **Director Control Interno**
 PABLO VIAL VERA
 UNIDAD DE CONTROL (S)

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

4 EGRESO PAGADO

COMPROBANTE: 360
R.U.T.: [REDACTED] FECHA: 01/08/2018
DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION NOMBRE: BERNARDO ANTONIO PALMA MORENO
TIPO DOC.: OTRO CENTRO DE COSTO: DEPTO. SALUD
GLOSA: PAGO POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES N° DOCUMENTO: 7

BANCO: CTA .CTE. SALUD 084 N° CHEQUE: 0 FECHA CHEQUE:
DECRETO PAGO: 360 N° EGRESO: 0

DETALLE DEL COMPROBANTE			
CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
111-02-01-000-000-000	CTA. CTE. SALUD 0084	0	3,900
215-22-12-002-000-000	GASTOS MENORES	3,900	0
TOTAL:		3,900	3,900

[REDACTED]
PREPARADO POR



[REDACTED]
D.A.F.



3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 389
 R.U.T.: [REDACTED]
 DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION
 TIPO DOC.: OTRO
 GLOSA: PAGO POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES

FECHA: 01/08/2018
 NOMBRE: BERNARDO ANTONIO PALMA MORENO
 CENTRO DE COSTO: DEPTO. SALUD
 N° DOCUMENTO: 7

BANCO: CTA .CTE. SALUD 084
 DECRETO PAGO:

N° CHEQUE: 0
 N° EGRESO: 0

FECHA CHEQUE:

DETALLE DEL COMPROBANTE			
CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
215-22-12-002-000-000	GASTOS MENORES	0	3,900
532-12-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	3,900	0
TOTAL:		3,900	3,900

Obligación	Fecha	Código Cuenta	Valor	Documento	Presupuesto	Obligaciones	Saldos Pres.
384	01/08/2018	215-22-12-002-000-000	3,900	7	600,000	193,940	402,160

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
---------	---------------	--------------	----------	-------------	-------

[REDACTED]
 PREPARADO POR



[REDACTED]
 D.A.F. CONTROL



OBLIGACION

Comprobante: 384

Rut: [REDACTED]

Tipo Doc.: OTRO

Banco: CTA .CTE. SALUD 084

Glosa: PAGO POR CONCEPTO DE GASTOS MENORES

Fecha: 01/08/2018

Resolución:

Nombre: BERNARDO ANTONIO PALMA MORENO

N° Documento: 7

Departamento: DEPARTAMENTO DE

Centro de Costo: DEPTO. SALUD

Listado de Cuentas					
Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-22-12-002-000-000	GASTOS MENORES	3,900	600,000	193,940	402,160
TOTAL:		3,900			

Código Cuenta	Area Gestión	Programa	Sub Programa	Monto	Pres. Vgente	Obl. Acumulada	Saldo
---------------	--------------	----------	--------------	-------	--------------	----------------	-------

[REDACTED]
PREPARADO POR



[REDACTED]
D.A.F. CONTROL





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD

PLANILLA DE RENDICION DE GASTOS MENORES

DE : *Bernardo Palma Mancera*
RUT: *[Redacted]*-1

A : Señor Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Litueche
Don Rene Acuña Echeverría
Presente

1.- Adjunto sírvase encontrar relación de gastos menores que se detallan, a objeto de autorizar la cancelación respectiva:

Motivo del Gasto: <i>Compra Pilas Glucometro Posta Quebrantano</i>			
Nº de Salida (1)	/	Patente Vehículo (1)	/

(1) Información exigible sólo para los conductores

DETALLE DEL GASTO

Nº	Número del Documento	Fecha del Documento	Detalle del Gasto	Monto \$
1	218431	04/07/18	<i>Pilas 8L 3082 (3) Posta Quebrantano</i>	3.900
TOTAL				3.900

2.- Se adjuntan Factura y/o comprobantes de los gastos antes detallados.

Saluda Atentamente a Ud.

[Signature]

Vº Bº Jefe Directo

[Signature]

Firma Funcionario Municipal

Litueche, *06/ Julio 2018* .-

GALVARINO OMAR
FARIAS CABEZA
RUT: 6.908.039 - 1

Librería, Juguetería, Paquetería
Perfumería, Art. Audiovisuales
Servicio de Fotocopias, Anillados
y Pastificados, Helados, Confites
Recargas de Telefónicas

"Librería El Profe"
La Concepción N° 140
Litueche - Fono: 285 1012

Nº 219431

DUPLICADO: CLIENTE

BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS

\$ 3.900		
Gracias por su Compra		
DÍA	MES	AÑO
		2.0

Valdebenito y Cia Ltda. RUT: 84.355.770-7
Fono: 22776 2441

\$ 3.900