I. MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS
DEPTO. DE SALUD

DECRETO DE PAGO Nº

[illegible]

[illegible]

La Necesidad de Funcionamiento de la Municipalidad y las atribuciones conferidas por la Ley Nº [illegible] y sus Modificaciones, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y la Resolución Ordinaria Nº [illegible] de fecha [illegible] de Noviembre de [illegible] que aprueba el Presupuesto de Salud para el año [illegible] y Decreto Exento Nº [illegible] del [illegible] de Diciembre de [illegible].-

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

SR. [illegible] [illegible] RUT. [illegible]

LA SUMA DE $ [illegible]
SON: [illegible] PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

[illegible]

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE
Cta. Cte. Nº 72309020694 I. Municipalidad de los Lagos Departamento de Salud	9319740-	RUT [illegible]
NOMBRE DEL CONTRATO	FECHA DE PAGO	FIRMA [illegible]

Carmen Alba
CONTRAORDINADO POR

JEFE DE FINANZAS

DIRECTOR

CONCEPTO	CANTIDAD
Gastos Asociados a Movilizacion y Transporte	$ 28.801
Gastos de Articulos de Librería y Otros	$ 209.513
Ferreteria Supermercados y Similares	$ 13.065
Gastos Asociados a Vehiculos	$ 35.000
Gastos Notariales	
Otros Gastos Menores	
Total Rendicion	**$ 286.379**
SALDO POR RENDIR	**13.621**
TOTAL GIRADO	**300.000**
COMPROBANTE CONTABLE	1151 DEL 21-08-2017