



Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración Y Finanzas, pagara a Don : PEDRO ORREGO MALIQUEO Rut [REDACTED]
 La cantidad de \$: 32,725 TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS
 Por concepto de : CANCELA RENDICION CAJA CHICA ADICIONAL DEL MES DE OCTUBRE 2009, DEL PROGRAMA CTA PUCON.-
 Fecha de Pago : 14/12/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	135	02/03/2009	32,725

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	32,725	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		32,725
Sumas Iguales		32,725	32,725

REFRENDACION

Cuenta	114-05-20-000-000-000			
Presupuesto Vigente	31,433,972			
Total Comprometido	31,433,972			
Saldo x Comprometer	0			



SECRETARÍA MUNICIPAL



ALCALDE (SUB)

DIRECCIÓN DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



TRASPASO

Comprobante	391	Fecha	14/12/2009
Rut		Nombre	PEDRO ORREGO MALIQUEO
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	DECRETO EXENTO	Numero Doc.	135
Glosa	CANCELA RENDICION CAJA CHICA ADICIONAL DEL MES DE OCTUBRE 2009, DEL PROGRAMA CTA PUCON.-		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	860	N° Egreso	860		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)		32,725
214-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	32,725	
Total		32,725	32,725



PREPARADO POR



JEFE DE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

J7860
ER 860
T391

ENCARGADO : Pedro Orrego Maliqueo
 MES A RENDIR : Adicional Octubre de 2009
 MATERIA : Caja Chica de programa CTA dependiente del Depto. de Salud M.
 de pasajes, peajes, traslado a pacientes; gastos varios MONTO 60,000

Com.	Fecha	N°	Funcionario o paciente	Destino / motivo	Valor	Total Hoja
	22-Oct	565214725	Patricia Torres	traslado de paciente	700	
	22-Oct	565212654	Patricia Torres	traslado de paciente	700	
	29-Oct	565214726	Patricia Torres	traslado de paciente	700	
TOTAL HOJA N° 1						2,100
	07-Oct	114747	Fixce Electronics	cables	2,830	
	12-Oct	64974	Ferreteria Eltit	cable parlante	900	
TOTAL HOJA N° 2						3,730
894	20-Oct	568218834	Pablo Lillo	temuco	1,300	
894	20-Oct	568617117	Pablo Lillo	temuco	1,700	
TOTAL HOJA N° 3						3,000
	15-Oct	65382	Ferreteria Eltit		3,070	
TOTAL HOJA N° 4						3,070
	30-Oct	3743	Maria A. Saavedra Nuñez	lapices cta pucon	20,825	
TOTAL HOJA N° 5						20,825
TOTAL PLANILLAS N° 1						32,725
SALDO A GASTAR						27,275

RENDIDO



PEDRO ORREGO MALIQUEO
 DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

POM / osm

Pucón, 11 de Diciembre de 2009