

NO PAGADO

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Municipalidad de Renaico Rut 069180400-3  
 La Cantidad de \$ 563,493 QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y  
 TRES PESOS  
 Correspondiente a Cancela Resoluciones de viaticos desde el N° 87-95  
 Fecha de Pago //

Documento	Numero	Fecha	Monto
RES. EXENTA VIATICO	9	03/10/2011	563,493

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :419

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS		248,241
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS		315,252
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	248,241	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	315,252	
Totales		563,493	563,493

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS	248,241	
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS	315,252	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		563,493
Totales		563,493	563,493



REYNALDO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 POR CESFAM RENAICO



ISABEL I. MORALES URRA  
 ALCALDESA

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

*[Handwritten signature]*





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 425  
 RENAICO, 03/10/2011

Vistos :  
 Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Municipalidad de Renaico Rut 069180400-3  
 La Cantidad de \$ 14,982,448 CATORCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL  
 CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS  
 Correspondiente a Cancela Planillas de Salud Septiembre 2011  
 Fecha de Pago 03/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	9	03/10/2011	14,982,448

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :420

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-001-000	Programa extension Horaria		100,000
215-21-04-004-002-000	Programa Cardiovascular		2,642,675
215-21-04-004-003-000	Programa Era-Ira		820,000
215-21-04-004-004-000	Programa Chile Crece Contigo		733,000
215-21-04-004-006-000	Programa Dental		640,000
215-21-04-004-007-000	Programa Salud Mental		780,000
215-21-04-004-011-000	Programa Urgencia Rural		2,311,823
215-21-04-004-012-000	Programa Cirugia Menor		280,000
215-21-04-004-013-000	Programa Equidad Salud Rural		280,000
215-21-04-004-016-000	Planillas Informacion		5,704,950
215-21-04-004-019-000	Prog. Odont. Mujeres y Hombres Esc Recursos		690,000
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL		
	Totales	14,982,448	14,982,448

ASIENTO N° ..... FECHA .....

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-001-000	Programa extension Horaria		100,000
215-21-04-004-002-000	Programa Cardiovascular		2,642,675
215-21-04-004-003-000	Programa Era-Ira		820,000
215-21-04-004-004-000	Programa Chile Crece Contigo		733,000
215-21-04-004-006-000	Programa Dental		640,000
215-21-04-004-007-000	Programa Salud Mental		780,000
215-21-04-004-011-000	Programa Urgencia Rural		2,311,823
215-21-04-004-012-000	Programa Cirugia Menor		280,000
215-21-04-004-013-000	Programa Equidad Salud Rural		280,000
215-21-04-004-016-000	Planillas Informacion		5,704,950
215-21-04-004-019-000	Prog. Odont. Mujeres y Hombres Esc Recursos		690,000
111-03-01-038-000-000	PROGRAMA EXTENSION MEDICA		100,000
111-03-01-010-000-000	CONVENIO CARDIOVASCULAR		2,642,675
111-03-01-004-000-000	PROGRAMA ERA		820,000
111-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		733,000
111-03-01-019-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO		640,000
111-03-01-007-000-000	PROGRAMA SALUD MENTAL		780,000
111-03-01-011-000-000	CONVENIO URGENCIA		2,311,823
111-03-01-024-000-000	CIRUGIA MENOR		280,000
111-03-01-030-000-000	PROGRAMA MEJORIA SALUD RURAL		280,000
111-03-01-029-000-000	PLANILLA DE INFORMACIONES Y OTROS		5,704,950



Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Municipalidad de Renaico Rut 069180400-3  
 La Cantidad de \$ 437,000 CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS  
 Correspondiente a Cancela planilla Cirugia Menor-xtensiones Horarias Septiembre 2011  
 Fecha de Pago //

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	9	05/10/2011	437,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :421

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-001-000	Programa extension Horaria		140,000
215-21-04-004-012-000	Programa Cirugia Menor		297,000
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	437,000	
Totales		437,000	437,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-001-000	Programa extension Horaria	140,000	
215-21-04-004-012-000	Programa Cirugia Menor	297,000	
111-03-01-038-000-000	PROGRAMA EXTENSION MEDICA		140,000
111-03-01-024-000-000	CIRUGIA MENOR		297,000
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS	43,700	
111-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		43,700
Totales		480,700	480,700

SECRETARIA

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 ALCALDESA

CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 DIRECTOR

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARETE  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero

*[Handwritten signature]*  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR



I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 427  
 RENAICO, 06/10/2011

OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28

18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: Susana del C. Inostroza Manriquez  
 Número Doc: 87  
 Departamento: CENEFAM RENAICO  
 Centro Costo: CENEFAM RENAICO  
 Rut 010390816-7  
 CANCELAR SERVICIO DE LAVANDERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2011-  
 Fecha de Pago: 06/10/2011

DECRETO: N° 427

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	87	06/10/2011	170,289
Total			170,289

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :422

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-12-999-000-000	OTROS		170,289
532-12-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	170,289	
Totales		170,289	170,289

COMPROBANTE DE EGRESO:

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° 5

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS	170,289	
		170,289	170,289



GUSTAVO CHAVEZ SPOVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

MANUEL TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CENEFAM RENAICO

CARLOS GOMEZ NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a **MANUEL EDGARDO ALBORNOZ GOMEZ** Rut 010292429-0  
 La Cantidad de \$ **368.900** TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS  
 Correspondiente a **MANTENIMIENTO DE EQUIPOS INFORMATICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE 2011.-**  
 Fecha de Pago **06/10/2011**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	371	06/10/2011	368.900

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :423

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-06-007-000-000	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS INFORMATICOS		368.900
532-06-00-000-000-000	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES		
Totales		368.900	368.900

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....: FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-06-007-000-000	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS INFORMATICOS	368.900	
532-06-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		368.900
Totales		368.900	368.900



ISABEL MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

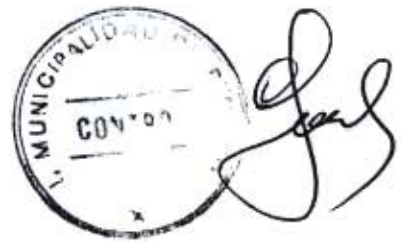
CARLOS GODOY VA VARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 429  
 RENAICO, 06/10/2011

OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: ENTEL PCS TELECOMUNICACIONES S.A.  
 Numero Doc: 23889741  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco: Banco Santander - Santiago  
 Centro Costo: CANCELA TELEFONIA CELULAR  
 El Tesorero Municipal Pagará a: ENTEL PCS TELECOMUNICACIONES S.A. Rut 096806980-2  
 La Cantidad de \$: 127,210 CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS  
 Correspondiente a: CANCELA TELEFONIA CELULAR.  
 Fecha de Pago: 06/10/2011

DECRETO:

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	23889741	06/10/2011	127,210
Total			127,210

ANOTASE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :424

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-006-000-000	TELEFONIA CELULAR		127,210
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS		
Totales		127,210	127,210

COMPROBANTE DE EGRESO: ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-006-000-000	TELEFONIA CELULAR	127,210	
1403-05-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		127,210
Totales		127,210	127,210

SECRETARIA  
 RENAICO  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CONTADOR  
 CESFAM RENAICO

ALCALDESA  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 ISABEL MORALES TURRA  
 ALCALDESA  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Bueno Jefe Contabilidad

Bueno Tesorero

*[Handwritten Signature]*  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR



**I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 431  
 RENAICO, 11/10/2011

Vistos:

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Orgánica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos:

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a La Cantidad de \$ **472.621** Cia de Telecomunicaciones de Chile S.A.  
 Correspondiente a **CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS**  
 Fecha de Pago **11/10/2011** **CANCELA SERVICIO TELEFONICO.**

Rut 090635000-9

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	26119573	11/10/2011	472.621

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :426

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-001-000	TELEFONIA FIJA- CESFAM RENAICO	472.621	472.621
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	472.621	472.621
Totales		472.621	472.621

COMPROBANTE DE EGRESO:

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-001-000	TELEFONIA FIJA- CESFAM RENAICO	472.621	472.621
03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS	472.621	472.621
Totales		472.621	472.621



*[Signature]*  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

*[Signature]*  
 ISABEL MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA



*[Signature]*  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

*[Signature]*  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



COMPROBANTE DE PAGO

Vistos:

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos:

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a La Cantidad de \$  
 Correspondiente a Fecha de Pago  
 Cia de Telecomunicaciones de Chile S.A.  
 453,972  
 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS  
 CANCELA SERVICIO TELEFONICO POSTA TIJERAL  
 11/10/2011  
 Rut 090635000-9

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	26217951	11/10/2011	453,972

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :427

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-002-000	TELEFONIA FIJA-POSTA TIJERAL	453,972	453,972
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	453,972	453,972
Totales		453,972	453,972

ASIENTO N° ..... FECHA .....

COMPROBANTE DE EGRESO:

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-002-000	TELEFONIA FIJA-POSTA TIJERAL	453,972	453,972
03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS	453,972	453,972



ISABEL T. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a  
 La Cantidad de \$  
 Correspondiente a  
 Fecha de Pago

COMITE DE AGUA POTABLE RURAL TIJERAL  
 37,740 TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS  
 CANCELA CONSUMO DE AGUA DE POSTA DE TIJERAL.  
 11/10/2011

Rut 071540600-4

Documento	Numero	Fecha	Monto
AVISO	54424	11/10/2011	37,740

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :428

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-002-000	AGUA- POSTA TIJERAL		37,740
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS		
Totales		37,740	37,740

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... : FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-002-000	AGUA- POSTA TIJERAL	37,740	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		37,740
Totales		37,740	37,740



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

JUAN FORRES BUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

Bueno Jefe Contabilidad



ISABEL MORALES URREA  
 ALCALDESA

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 434  
 RENAICO, 11/10/2011

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a **AGUAS ARAUCANIA** Rut 090561030-2  
 La Cantidad de \$ **206,990** DOSCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS  
 Correspondiente a **B: 13307557-13307560.**  
 Fecha de Pago **11/10/2011**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	448026	11/10/2011	206,990
Total			206,990

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :429

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-001-000	AGUA- CESFAM RENAICO		206,990
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS		
Totales		206,990	206,990

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-001-000	AGUA- CESFAM RENAICO	206,990	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		206,990
		206,990	206,990



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL I. MORALES LIRRA  
 ALCALDESA

HERNAN FERRER FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GUDAY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

096696000-0  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco: Banco Santander - Santiago  
 Centro: Centro Costo  
 Nombre: MEDICALTEK CHILE S.A.  
 Numero Doc: 39853  
 Depto: Santiago  
 Centro Costo: CESFAM RENAICO  
 Rut: 096696000-0  
 El Tesorero Municipal Pagará a: MEDICALTEK CHILE S.A.  
 La Cantidad de \$: 216,592  
 Correspondiente a: COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA.  
 Fecha de Pago: 12/10/2011

DECRETO:

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	39853	12/10/2011	216,592

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :430

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		216,592
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		216,592	216,592

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	216,592	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		216,592
		216,592	216,592



SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDESA

DIRECTOR



JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero





**M. MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 436  
 RENAICO, 12/10/2011

Vistos :

**OBLIGACION**

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28

18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut: 076070686-8  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco: Banco Santander  
 Nombre: Bruno Elio Moggia Gardella  
 Numero Doc: 4110  
 Centro Costo: CENFAM RENAICO  
 DECRETOS: NAK  
 El Tesorero Municipal Pagará a: Bruno Elio Moggia Gardella  
 La Cantidad de \$: 91,630  
 Correspondiente a: NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS  
 Fecha de Pago: 12/10/2011  
 Rut: 076070686-8

21-01-004-000-000	Documento	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	Numero	91,630	Fecha	12/10/2011	Monto	91,630
FACTURA			4110					
			Total	91,630				

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

**COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :431**

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		91,630	91,630

**COMPROBANTE DE EGRESO :**

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	91,630	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		91,630
Totales		91,630	91,630

**SECRETARIA**  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

**DIRECTOR**  
 HERMAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CENFAM RENAICO

**ALCALDESA**  
 ISABEL MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

**CONTADOR**  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

v° Bueno Jefe Contabilidad

FIRMA DEL INTERESADO

v° Bueno Tesorero

**CONTROL**  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA. LTDA.  
 Número Dev: 82598  
 Departamento: RENAICO  
 Centro Costo: CESFAM RENAICO  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco Santander - Santiago  
 Rubro: COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA. LTDA. Rut 076943080-6  
 La Cantidad de \$ 36,402 TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	82598	12/10/2011	36,402
Total			36,402

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :432

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		36,402
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		36,402	36,402

PREPARADO POR: CONTABILIDAD

COMPROBANTE DE EGRESO:

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA	36,402	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		36,402
Totales		36,402	36,402

SECRETARIA  
 DIRECTOR

HERNANDEZ NAVARRETE  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 HERMAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CONTADOR

ALCALDESA  
 ISABEL T. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Bueno Jefe Contabilidad

Bueno Tesorero

*[Handwritten signature]*

CONTROL



Vistos :

OBLIGACION

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut 096972190-2  
 Nombre: Libreria Giorgi S.A.  
 Numero Doc: 202447 Departamento: CESFAM RENAICO  
 Banco: Banco Santander-Santiago Centro: Costo  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Clase: COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Libreria Giorgio S.A. Rut 096972190-2  
 La Cantidad de \$ 75,188 SETENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA. Monto  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	202447	12/10/2011	75,188
Total			75,188

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :433

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		75,188
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		75,188	75,188

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA	75,188	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		75,188
Totales		75,188	75,188

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 SECRETARIA  
 DIRECTOR  
 CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR  
 CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 ALCALDESA  
 ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTROL



OBLIGACION

Vistos : Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Orgánica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: Adan Ortega Poblete  
 Numero Doc: 51735 Departamento: RENAICO  
 Centro Costo: CESFAM RENAICO  
 Rut 007085198-9  
 DECRETO: 439  
 El Tesorero Municipal Pagará a Adan Ortega Poblete  
 La Cantidad de \$ 353.000  
 Correspondiente a TRESIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS  
 Fecha de Pago F: 51875-51805 CORRESPONDIENTE A CONFECCION DE FORMULARIOS

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	51735	12/10/2011	353,000
Total			353,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO : 434

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		353,000
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		353,000	353,000

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... ; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA	353,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		353,000
		353,000	353,000

SECRETARIA: *[Signature]*  
 DIRECTOR: *[Signature]*  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

ALCALDESA: *[Signature]*  
 ISABEL J. MORALES ORRA  
 ALCALDESA

CONTADOR: *[Signature]*  
 CARLOS ROY DE VARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

CONTROL  
*[Signature]*



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut 092448000-9 Nombre Laboratorio Andromaco S.A.  
 Tipo Doc. FACTURA Nombre Fis. 285335 Departamento  
 Banco Banco Santander - Santiago Centro Costo CESFAM RENAICO  
 C/osa F: 283485 26/09/2011 CORRESPONDIENTE A COMPRA DE INSUMOS

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a LABORATORIO ANDROMACO S.A. Rut 092448000-9  
 La Cantidad de \$ 194,494 CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS  
 Correspondiente a F: 283485 26/09/2011 CORRESPONDIENTE A COMPRA DE INSUMOS PARA LABORATORIO.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	285335	12/10/2011	194,494
Total			194,494

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :435

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		194,494
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		194,494	194,494

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	194,494	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		194,494
Totales		194,494	194,494



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

ISABEL MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 441  
 RENAICO, 12/10/2011

OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: FARMACEUTICA CARIBEA  
 Numero Doc: 27999  
 Departamento: CESFAM RENAICO  
 Centro Costo: CESFAM RENAICO  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco: Banco Santander Santiago  
 Cuenta: COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA  
 El Tesorero Municipal Pagará a: FARMACEUTICA CARIBEA LTDA. Rut 076830090-9  
 La Cantidad de \$: 186,425 CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS  
 Correspondiente a: COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA. Monto: 186.425  
 Fecha de Pago: 12/10/2011

DECRETO:

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	27999	12/10/2011	186,425

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :436

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		186,425
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		186,425	186,425

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA .....

EGRESO N°.....; FECHA..... CHEQUE N°..... \$.....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	186,425	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		186,425
Totales		186,425	186,425

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**SECRETARIA**  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 REGISTRO MUNICIPAL

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**ALCALDESA**  
 ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**CONTADOR**  
 HERMAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS ROLDAN NAYARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**CONTROL**



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

LABORATORIO PASTEUR  
 109,480  
 COMPRA DE MEDICAMENTOS.  
 12/10/2011

DECRETO:  
 Rut 087674400-7

El Tesorero Municipal Pagará a  
 La Cantidad de \$  
 Correspondiente a  
 Fecha de Pago

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	273746	12/10/2011	109,480

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :437

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		109,480
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		109,480	109,480

COMPROBANTE DE EGRESO:

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	109,480	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		109,480
Totales		109,480	109,480

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 SECRETARIA  
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 DIRECTOR

JUSTA CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR  
 CESFAM REN.

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 ALCALDESA

ISABEL MORALES URRA  
 ALCALDESA

CARLOS NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO DE DE

Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTROL



**I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 443  
 RENAICO, 12/10/2011

**OBLIGACION**

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Tipo Doc: FACTURA  
 Banco: Banco Santander- Santiago  
 Otros: COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Nipro Medical Corporation Rut 059077290-9  
 La Cantidad de \$ 135,660 CIENTO TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	153351	12/10/2011	135,660

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :438

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		135,660
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		135,660	135,660

COMPROBANTE DE EGRESO: ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	135,660	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		135,660
Totales		135,660	135,660

**SECRETARIA**  
 JUSTAVO COMAVEZ SEPULVEDA  
 TENDIENTE MUNICIPAL

**ALCALDESA**  
 ISABEL L. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

**DIRECTOR**  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

**CONTADOR**  
 CARLOS GONZALEZ NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

**CONTROL**



**OBLIGACION**

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: COMERCIALIZADORA DE TECNOLOGIAS MEDICAS  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Número Doc: 2186  
 Banco Santander- Fondos Propios  
 Centro: Cesfam RENAICO  
 F: 2186 CORRESPONDIENTE A COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA  
 Rut 076631490-2  
 DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a COMERCIALIZADORA DE TECNOLOGIAS MEDICAS  
 La Cantidad de \$ 119,952 CIENTO DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS  
 Correspondiente a F: 2186 CORRESPONDIENTE A COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2186	12/10/2011	119,952

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

**COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :439**

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		119,952
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		119,952	119,952

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	119,952	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		119,952
Totales		119,952	119,952

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 DIRECTOR  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 ALCALDESA  
 ISABEL MORALES UREA  
 ALCALDESA  
**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 CONTADOR  
 CESFAM RENAICO  
 CARLOS DOMIN NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 CONTROL



I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 445  
 RENAICO, 12/10/2011

Vistos :

COMPROBANTE DE OBLIGACION

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

077806000-0  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco Santander S.A.  
 Clase: COMPRA DE INSUMOS DE OFICINA  
 Comercial Red office sur limitada  
 N° Doc: 102483  
 Departamento: CESFAM RENAICO  
 Rut 077806000-0  
 SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS  
 COMPRA DE INSUMOS DE OFICINA.  
 12/10/2011

DECRETO:

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	102483	12/10/2011	64,665

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :440

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		64,665
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		64,665	64,665

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA	64,665	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		64,665
Totales		64,665	64,665

SECRETARIA  
 COSTA VO CHAVEZ SEPULVEDA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CONTADOR  
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD RENAICO  
 CESFAM RENAICO

ALCALDESA  
 ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA  
 CAROLINA GONZALEZ NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Bueno Jefe Contabilidad

Bueno Tesorero

CONTROL  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre: Gasco Glp S.A.  
 Codigo: 6657754  
 Fecha: 12/10/2011  
 Documento: FACTURA  
 Monto: 190,995  
 Tipo: COMPRA DE GAS

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Gasco Glp S.A. Rut 096568740-8  
 La Cantidad de \$ 190,995 CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE GAS.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6657754	12/10/2011	190,995
Total			190,995

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :441

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-003-001-000	GAS- CESFAM RENAICO		190,995
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	190,995	
Totales		190,995	190,995

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-003-001-000	GAS- CESFAM RENAICO	190,995	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		190,995
Totales		190,995	190,995



IVY CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL MIRALLES URICA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS COBOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28

18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades

y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut: 096613250-7  
 Tipo Doc: FACTURA  
 Banco: Banco Santander  
 Clave: COMPRA DE INSUMOS PARA LABORATORIO

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Labin Chile S.A. Rut 096613250-7  
 La Cantidad de \$ 59,500 CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA LABORATORIO.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	71376	12/10/2011	59,500

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :442

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		59,500
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		59,500	59,500

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	59,500	
111-03-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		59,500
Totales		59,500	59,500



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL LAMORALES BURRA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS RODRIGUEZ NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS.

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Nombre REUTTER S.A.  
 Numero Doc. 168816  
 Documento DECRETOS  
 Banco Santander-Fondos Propios  
 Cuenta Cesfam-Renaico  
 EMPRESA DE INSUMOS PARA FARMACIA  
 Rut 081210400-4  
 El Tesorero Municipal Pagará a REUTTER S.A.  
 La Cantidad de \$ 118,167 CIENTO DIECIOCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	168816	12/10/2011	118,167

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :443

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		118,167
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	118,167	
Totales		118,167	118,167

COMPROBANTE DE EGRESO

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	118,167	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		118,167
Totales		118,167	118,167

SECRETARIA MUNICIPAL  
 JUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

ALCALDESA  
 ISABEL J. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

CONTADOR  
 CARLOS RODRIGUEZ NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

CONTROL







OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Doc: 0705078-0001  
 Banco Santander  
 FONPR

OPKO CHILE S.A.  
 36604  
 CESTADRENSA S.A.

DECRETO:  
 Rut 076669630-9

El Tesorero Municipal Pagará a  
 La Cantidad de \$  
 Correspondiente a  
 Fecha de Pago

OPKO CHILE S.A.  
 112,098  
 COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA.  
 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	36604	12/10/2011	112,098
Total			112,098

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :445

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		112,098
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		112,098	112,098

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	112,098	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		112,098
Totales		112,098	112,098



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL



ISABEL LEONORALES URRA  
 ALCALDESA



CARLOS GODOY NAVARETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS



HERNAN TORRESTE ALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

*[Handwritten signature]*



Vistos :

OBLIGACION

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Orgánica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut: 059106780-k  
 Nombre: GLOBAL HEALTHCARE CHILE L.P.  
 Tipo Doc: FACTURA  
 N° de Em: 26371  
 Banco: Banco Santander - NADOP  
 Fecha de Pago: 12/10/2011  
 Descripción: COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA.

DECRETO:

Rut 059106780-k

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA QUIRURGICOS	26371	12/10/2011	146,013

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

Total 146,013

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :446

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		146,013
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		146,013	146,013

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	146,013	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		146,013
		146,013	146,013



GUILLERMO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

° Bueno Jefe Contabilidad

° Bueno Tesorero





OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut 006127095-7  
 Tipo Doc. FACTURA  
 Banco Banco Santander - Santiago  
 Círculo Centro Costo  
 Descripción COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA  
 El Tesorero Municipal Pagará a CARLOS WERTHER MARCOLETA NIETO  
 La Cantidad de \$ 83,014 OCHENTA Y TRES MIL CATORCE PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA FARMACIA  
 Fecha de Pago 12/10/2011  
 Rut 006127095-7  
 DECRETO:

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1933	12/10/2011	83,014

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :447

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		83,014
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		83,014	83,014

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	83,014	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		83,014
Totales		83,014	83,014

SECRETARIA  
 DIRECTOR  
 CESFAM RENAICO

CONTADOR  
 CESFAM RENAICO

ALCALDESA  
 ISABEL T. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

CARLOS GODDY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

CONTROL  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO



DELEGACION

Vistos:

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos:

Nombre: Comercial Center Ltda.  
 RUT: 088755700-4  
 Dpto: Santiago  
 C/R: Costo

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Comercial Center Ltda. Rut 088755700-4  
 La Cantidad de \$ 48,481 CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE TONER.  
 Fecha de Pago 12/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	148312	12/10/2011	48,481
Total			48,481

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :448

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		48,481
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	48,481	
Totales		48,481	48,481

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA	48,481	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		48,481
		48,481	48,481



JUAN CARLOS VILLALBA SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GONZALEZ NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





Vistos :

OBLIGACION

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Rolando Arratia Hernandez  
 La Cantidad de \$ 284,886  
 Correspondiente a COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Rut 004209248-7  
 DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	18931	13/10/2011	284,886

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :450

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-003-000-000	PRODUCTOS QUIMICOS		
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		284,886	284,886

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-003-000-000	PRODUCTOS QUIMICOS		
111-03-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS	284,886	
Total		284,886	284,886

ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
 SECRETARIA  
 DIRECTOR  
 CESFAM RENAICO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD RENAICO  
 CONTADOR  
 CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 ALCALDESA  
 ISABEL I. MORALES UFFRA  
 ALCALDESA

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Buzo Jefe Contabilidad

V° Buzo Tesorero

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

Peso Doc. FACTURA Nombre Insuval Ltda.  
 Banco Banco Santander - Santiago Numero Doc. 15341  
 Centro Costo CESFAM RENAICO

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Insuval Ltda.  
 La Cantidad de \$ 1,000,000 UN MILLON DE PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE TIRAS DE GLICEMIA.  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Rut 077768990-8

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	15341	13/10/2011	1,000,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :451

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		1,000,000
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		1,000,000	1,000,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	1,000,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,000,000
		1,000,000	1,000,000

SECRETARIA  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 DIRECTOR MUNICIPAL  
 HERNAN FORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

ALCALDESA  
 ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

° Bueno Jefe Contabilidad

° Bueno Tesorero

CONTRÓLADO  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO



I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 457  
 RENAICO, 13/10/2011

OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

005398787-7  
 Tipo Doc. FACTURA  
 Banco Santander - Santiago  
 COMPROBANTE DE EGRESO  
 No. 56814  
 Numero Doc. 56814  
 C/ 005398787-7  
 EDUARDO AWAD MANZUR  
 CESFAM RENAICO  
 Rut 005398787-7  
 El Tesorero Municipal Pagará a EDUARDO AWAD MANZUR  
 La Cantidad de \$ 438,515  
 CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS  
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA LABORATORIO.  
 Fecha de Pago 13/10/2011

DECRETO:

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	56814	13/10/2011	438,515

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :452

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		438,515
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		438,515	438,515

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	438,515	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		438,515
Totales		438,515	438,515

SECRETARIA  
 DIRECTOR  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

ALCALDESA  
 ISABEL T. MORALES URRA  
 ALCALDESA  
 CAROLINA NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

CONTADOR



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28

18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades

y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut: 081788500-4      Nombre: Rabie S.A.  
 Doc: FACTURA      Nombre y Doc: 40736760      Departamento: RENAICO  
 Banco: Banco Santander - Santiago      Centro: Costo: CESFAM RENAICO      DECRETO: N° 458  
 Fecha: 13/10/2011      CORRESPONDIENTE A COMPRA DE PAÑALES Y MATERIALES DE ASEO

El Tesorero Municipal Pagará a Rabie S.A.      Rut 081788500-4  
 La Cantidad de \$ 905,307      NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS  
 Correspondiente a F:40736759 CORRESPONDIENTE A COMPRA DE PAÑALES Y MATERIALES DE ASEO  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	40736760	13/10/2011	905,307

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :453

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		788,916
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO		116,391
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		905,307	905,307

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA .....; CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	788,916	
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO	116,391	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		905,307
Totales		905,307	905,307



GUSTAVO CAJAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL I. MORALES URRA  
 ALCALDESA

BERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 459  
 RENAICO, 13/10/2011

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA Rut 087912900-1  
 La Cantidad de \$ 3,654,000 TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS  
 Correspondiente a CANCELA DIPLOMADO MARIOL KRAUSE, MONICA URREA  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	46785	13/10/2011	3.654.000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO 454

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-021-000	Capacitacion de Personal		3.500.000
215-22-11-002-000-000	CURSOS DE CAPACITACION		154.000
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	3.500.000	
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	154.000	
Totales		3.654.000	3.654.000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-021-000	Capacitacion de Personal	3.500.000	
215-22-11-002-000-000	CURSOS DE CAPACITACION	154.000	
11-03-01-039-000-000	CONVENIO DIPLOMADOS		3.654.000
Totales		3.654.000	3.654.000

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 SECRETARIA

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 DIRECTOR  
 CESFAM RENAICO

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR  
 CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 ALCALDESA

ISABEL T. MORALES URREA  
 ALCALDESA

CARLOS DOMINGO NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 CONTADOR



Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Valtek S.A. Rut 079568850-1  
 La Cantidad de \$ 1,601,159 UN MILLON SEISCIENTOS UN MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE  
 PESOS  
 Correspondiente a f:47279 correspondiente a compra de insumos y arriendo de equipos.  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	47400	13/10/2011	1,601,159

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :455

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		1,601,159
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		1,601,159	1,601,159

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	1,601,159	
532-04-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,601,159
Totales		1,601,159	1,601,159



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL T. MORALES LIRRA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

El Tesorero Municipal Pagará a **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.** Rut 096556940-5  
 La Cantidad de \$ **93.109** NOVENTA Y TRES MIL CIENTO NUEVE PESOS  
 Correspondiente a **cancela compra de materiales de oficina.**  
 Fecha de Pago **13/10/2011**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6352352	13/10/2011	93,109
Total			93,109

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :456

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		93,109
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		93,109	93,109

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA	93,109	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		93,109
Totales		93,109	93,109

**SECRETARIA**  
 MARGARITA CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIA MUNICIPAL

**CONTADOR**  
 CARLOS NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

**ALCALDESA**  
 ISABEL MORALES URRA  
 ALCALDESA

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

**CONTROL**  
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO

OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

Rut 085025400-1  
 Nombre SOC. MANUFACTURA DE EQUIP. DENTAL LTDA.  
 Tipo Documento FACTURAS  
 Número Doc. 84059  
 Centro Costo CESFAM RENAICO  
 Descripción Compra de insumos para farmacia

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a SOC. MANUFACTURA DE EQUIP. DENTAL LTDA. Rut 085025400-1  
 La Cantidad de \$ 37,057 TREINTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS  
 Correspondiente a compra de insumos para farmacia.  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	84059	13/10/2011	37,057

ANOTASE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :457

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		37,057
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		37,057	37,057

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	37,057	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		37,057
Totales		37,057	37,057



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL T. MORALES UREA  
 ALCALDESA

BERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 463  
 RENAICO, 13/10/2011

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Farmaceutica Santiago Ltda. Rut 078307040-5  
 La Cantidad de \$ 136,779 CIENTO TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE  
 PESOS  
 Corresponsiente a compra de medicamentos.  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	48750	13/10/2011	136,779

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :458

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		136,779
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		136,779	136,779

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	136,779	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		136,779
Totales		136,779	136,779



*[Signature]*  
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

*[Signature]*  
 GERMÁN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO



*[Signature]*  
 ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

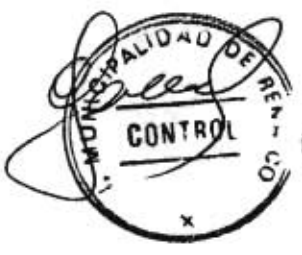
*[Signature]*  
 CARLOS ACOSTA NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero



I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 464  
 RENAICO, 13/10/2011

OBLIGACION

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

El Tesorero Municipal Pagará a Hospital Angol Rut 061602222-9  
 La Cantidad de \$ 1,768,920 UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS  
 Correspondiente a 6694 11/08/2011 Correspondiente a exámenes realizados por el hospital de Angol a ptes del Cesfam Renaico.  
 Fecha de Pago 13/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6693	13/10/2011	1,768,920

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :459

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		1,768,920
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		1,768,920	1,768,920

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	1,768,920	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,768,920
		1,768,920	1,768,920

**SECRETARIA**  
 RENATO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

**DIRECTOR**  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**ALCALDESA**  
 ISABEL Y. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**CONTADOR**  
 CESFAM RENAICO

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

V° Bueno Jefe Contabilidad

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Tesorero

**MUNICIPALIDAD DE RENAICO**  
**CONTROL**



Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Central de Abastecimiento del S.N.S.Salu Rut 061608700-2  
 La Cantidad de \$ 4,363,368 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL  
 TRECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS  
 Correspondiente a 1381692-1380233-1380227-1380228-1380229-1380231-1380232-1380230-1380240-1380241-  
 1380242-197732-137903-1380245-1380238-1380237-1380236-1380235-1380239.  
 Fecha de Pago 18/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1380234	18/10/2011	4,363,368

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :460

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		4,363,368
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		4,363,368	4,363,368

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-001-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	4,363,368	
	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		4,363,368
Total		4,363,368	4,363,368



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO



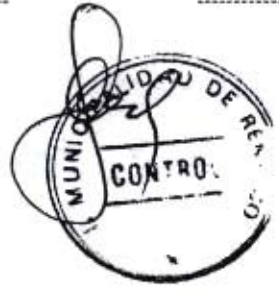
ISABEL T. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA  
 CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a La Cantidad de \$ Correspondiente a Fecha de Pago

SOC CHILENA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIA  
 65.000 SESENTA Y CINCO MIL PESOS  
 CANCELA INSCRIPCION A CONGRESO CHILENO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS A KINESIOLOGO MARCELO VELOSO.  
 18/10/2011

Rut 070431800-6

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	14	18/10/2011	65,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO .461

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-002-000-000	CURSOS DE CAPACITACION		65,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		65,000	65,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-002-000-000	CURSOS DE CAPACITACION	65,000	
532-11-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		65,000
Totales		65,000	65,000



*[Signature]*  
 GUSTAVO CHAVEZ SEIPIVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL



HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO



*[Signature]*  
 ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

*[Signature]*  
 CARLOS GONZALEZ VARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 468  
 RENAICO, 18/10/2011

Vistos :  
 Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a **SOCIEDAD DE INVERSIONES PHARMAVISAN LTDA** Rut 076055804-4  
 La Cantidad de \$ **118.286** CIENTO DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS  
 Correspondiente a **F: 6773 01/08/2011 F:7483 05/10/2011**  
 Fecha de Pago **18/10/2011**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	7484	18/10/2011	118.286

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

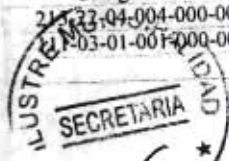
COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :463

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	118,286	118,286
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		118,286	118,286

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	118,286	118,286
532-04-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		
Totales		118,286	118,286



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL I. MORALES URRA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARDOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Carlos Godoy Navarrete Rut 005953069-0  
 La Cantidad de \$ 248,799 DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS  
 Correspondiente a Cancela Rendición de Fondo Fijo según detalle adjunto.-  
 Fecha de Pago 19/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	38	19/10/2011	248,799

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
01-000-000-000	FONDO POR RENDIR CARLOS GODOY	248,799	
111-000-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		248,799
Totales		248,799	248,799



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABEL I. MORALES URRA  
 ALCALDESA



HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY NAVARRETE  
 DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero





I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 470  
 RENAICO, 21/10/2011

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a  
 La Cantidad de \$

Municipalidad de Renaico  
 27,153,224

Rut 069180400-3

VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL  
 DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS

Correspondiente a  
 Fecha de Pago

Cancela Remuneraciones de Octubre 2011  
 / /

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	10	21/10/2011	27,153,224

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :465

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES		
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		4,331,864
215-21-01-001-002-002	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD, ART 97, LTRA G, DE LA LEY 18.883 Y LEYES 19.180 Y 19.280		1,811,729
215-21-01-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		870,249
215-21-01-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA ART 45 LEY 19378		1,472,909
215-21-01-001-010-001	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY		840,000
215-21-01-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION ART 97 LETRA B LEY 18883		8,683
215-21-01-001-019-002	ASIGNACION RESPONSABILIDAD DIRECTIVA		338,835
215-21-01-001-028-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378		373,698
215-21-01-001-031-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		1,402,768
215-21-01-001-044-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		71,854
215-21-01-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES (SUPLEMENTARIA)		7,474,129
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		273,346
215-21-01-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		405,271
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES		1,131,344
215-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		2,110,359
215-21-02-001-002-002	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD, ART 97, LTRA G, DE LA LEY 18.883 Y LEYES 19.180 Y 19.280		39,407
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		8,917
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378		419,036
215-21-02-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION AR 47 LETRA B LEY 18883		1,060,000
215-21-02-001-018-001	ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA		94,871
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378		64,511
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		376,617
215-21-02-001-042-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		13,516
215-21-02-002-002-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		1,995,411
215-21-02-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		112,454
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA		51,446
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	20,806,679	
		6,346,545	
	Totales	27,153,224	27,153,224

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....



I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 471  
 RENAICO, 24/10/2011

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Municipalidad de Renaico Rut 069180400-3  
 La Cantidad de \$ 3,550,050 TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA PESOS  
 Correspondiente a Cancela Extensiones Horarias desde el 16-09 al 15-10-2011 al Personal Cesfam Renaico  
 Fecha de Pago 24/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	10	24/10/2011	3,550,050

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :466

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-001-000	Programa extension Horaria		3,550,050
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	3,550,050	
Totales		3,550,050	3,550,050

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-001-000	Programa extension Horaria	3,550,050	
111-03-01-038-000-000	PROGRAMA EXTENSION MEDICA		3,550,050
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS	355,005	
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		355,005
Totales		3,905,055	3,905,055



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL



HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO



ALCALDESA  
 E. MORALES URRA  
 ALCALDESA



CAROLINA GODOY NAVARRETE  
 DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero





Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a EMPRESA ELECTRICA DE LA FRONTERA Rut 076073164-1  
 La Cantidad de \$ 386,307 TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS  
 Correspondiente a B: 12016748 CORRESPONDIENTE A ELECTRICIDAD DEL CESFAM RENAICO.  
 Fecha de Pago 25/10/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2170919	25/10/2011	386,307

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :467

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-001-000	ELECTRICIDAD- CESFAM RENAICO		386.307
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS		
Totales		386,307	386,307

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA .....

EGRESO N° .....; FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-001-000	ELECTRICIDAD- CESFAM RENAICO	386.307	
532-05-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		386.307
Total		386,307	386,307



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL.

ISABEL I. MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



I. MUNICIPALIDAD DE RENAICO  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR SALUD

Decreto N° 473  
 RENAICO, 25/10/2011

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a  
 La Cantidad de \$  
 Correspondiente a  
 Fecha de Pago

EMPRESA ELECTRICA DE LA FRONTERA  
 229,900 DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS  
 CANCELA LUZ POSTA DE TIJERAL  
 25/10/2011  
 Rut 076073164-1

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2170972	25/10/2011	229,900

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :468

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-002-000	ELECTRICIDAD- POSTA TIJERAL		229,900
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS		
Totales		229,900	229,900

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... : FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-002-000	ELECTRICIDAD- POSTA TIJERAL	229,900	
001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		229,900
Totales		229,900	229,900



GUSTAVO CHAVEZ SEPILVEDA  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ISABELA MORALES URRUTIA  
 ALCALDESA

HERNAN TORRES FUENTEALBA  
 DIRECTOR CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARRETE  
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

