

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

Decreto N° 14
 RENAICO, 03/02/2015

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 \$ 22,981,668 VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL
 SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a CANCELA PLANILLAS DE SALUD ENERO 2015
 Fecha de Pago 03/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	1	03/02/2015	22,981,668

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :14

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		117,500
215-22-11-999-002-000	CARDIOVASCULAR		2,350,000
215-22-11-999-003-000	E.R.A.		1,560,000
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		670,000
215-22-11-999-006-000	CIRUGIA MENOR		301,500
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL		1,040,900
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES		11,078,768
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL		2,343,000
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLÓGICO INTEGRAL		1,190,000
215-22-11-999-024-000	PROGRAMA GES ODONT. FAMILIAR		290,000
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL		1,840,000
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA		200,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	22,981,668	
Totales		22,981,668	22,981,668

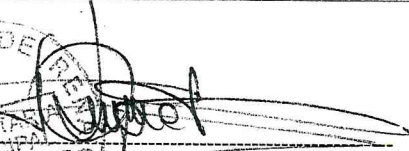

COMPROBANTE DE EGRESO :

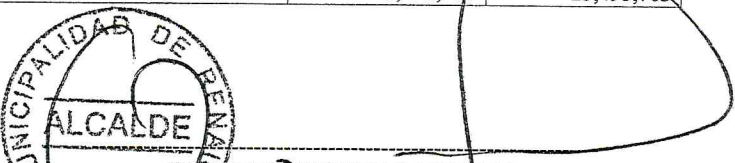
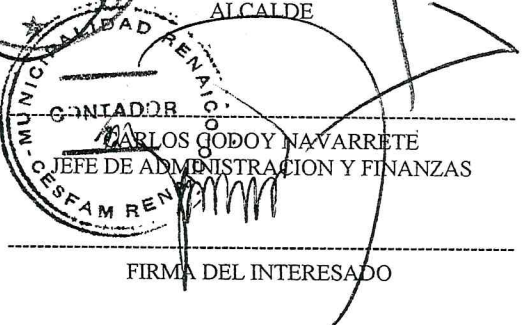
ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS	117,500	
215-22-11-999-002-000	CARDIOVASCULAR	2,350,000	
215-22-11-999-003-000	E.R.A.	1,560,000	
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO	670,000	
215-22-11-999-006-000	CIRUGIA MENOR	301,500	
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL	1,040,900	
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES	11,078,768	
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL	2,343,000	
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLÓGICO INTEGRAL	1,190,000	
215-22-11-999-024-000	PROGRAMA GES ODONT. FAMILIAR	290,000	
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL	1,840,000	
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA	200,000	
111-03-01-001-000-000	BAÑCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		13,546,268
111-03-01-004-000-000	PROGRAMA ERA		1,560,000
111-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		670,000
111-03-01-024-000-000	CIRUGIA MENOR		301,500
111-03-01-030-000-000	PROGRAMA MEJORIA SALUD RURAL		1,040,900
111-03-01-011-000-000	CONVENIO URGENCIA		2,343,000
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL		1,190,000
111-03-01-026-000-000	PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR		290,000

111-03-01-033-000-000	PROGRAMA SENDA		200,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %	2,298,167	
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		2,298,167
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS	215,928	
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS		215,928
Totales		25,495,768	25,495,768


 PATRICIA OBREQUE PACHECO
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAO MARLAO
 ALCALDE

 CONTADOR
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 CESFAM RENAICO

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° 15
 RENAICO, 04/02/2015

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 S.A. Rut 076215637-7
 La Cantidad de \$ 195,500 CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS
 Correspondiente a B: 5888705 CANCELA AGUA DEL CESFAM Y GIMNASIO.
 Fecha de Pago 04/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
BOLETA	5877661	04/02/2015	195,500

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :15


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-001-000	AGUA- CESFAM RENAICO		195,500
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	195,500	
Totales		195,500	195,500


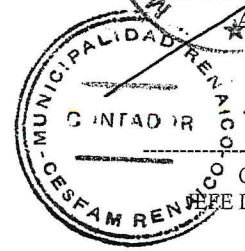
COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-001-000	AGUA- CESFAM RENAICO	195,500	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		195,500
Totales		195,500	195,500


 SECRETARIA MUNICIPAL
 ANTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 CONTADOR
 CARLOS BOROY 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° 16
 RENAICO, 04/02/2015

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 \$ 406,948 CUATROCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a CANCELA ORDEN DE VIATICOS DESDE EL N 1 AL N° 15.-
 Fecha de Pago 04/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
RES. EXENTA VIATICO	1	04/02/2015	406,948

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :16


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS		203,474
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS		203,474
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	203,474	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	203,474	
Totales		406,948	406,948

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N°..... FECHA

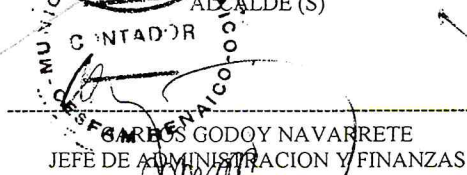
EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS	203,474	
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS	203,474	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		406,948
Totales		406,948	406,948


 GASTÓN TRINCADO
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECTOR

DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)


 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFÉ 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° 17
 RENAICO, 04/02/2015

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 Cia de Telecomunicaciones de Chile S.A. Rut 090635000-9
 La Cantidad de \$ 681,002 SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOS PESOS
 Correspondiente a F: 34907251-34907256 cancela telefonica fija.
 Fecha de Pago 04/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	34831672	04/02/2015	681,002

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :17

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-001-000	TELEFONIA FIJA- CESFAM RENAICO		613,644
215-22-05-005-002-000	TELEFONIA FIJA-POSTA TIJERAL		67,358
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	681,002	
Totales		681,002	681,002

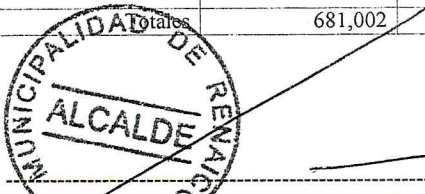
COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-001-000	TELEFONIA FIJA- CESFAM RENAICO	613,644	
215-22-05-005-002-000	TELEFONIA FIJA-POSTA TIJERAL	67,358	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		681,002
Totales		681,002	681,002


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 DIRECTOR
 NUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CONTADOR
 CARLOS GODOY NAVARETE
 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 **MARCOS ANDRES NAVARRETE ROBLES** Rut 014298362-1
 La Cantidad de \$ **1,094,114** UN MILLON NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CATORCE PESOS
 Correspondiente a **Cancela protesis dentales.**
 Fecha de Pago **04/02/2015**

Documento	Numero	Fecha	Monto
BOLETA	112	04/02/2015	1,094,114

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :18

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-015-000	ESPECIALIDADES MEDICAS		1,094,114
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1,094,114	
Totales		1,094,114	1,094,114

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-015-000	ESPECIALIDADES MEDICAS	1,094,114	
111-03-01-013-000-000	ESPECIALIDADES MEDICAS		1,094,114
Totales		1,094,114	1,094,114

[Handwritten Signature]
 GASTÓN TRINCA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO

[Handwritten Signature]
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO

[Handwritten Signature]
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

[Handwritten Signature]
 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 **CARLOS GODOY NAVARRETE** Rut 005953069-0
 La Cantidad de \$ **232,130** DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS
 Correspondiente a **CANCELA RENDICION FONDO FIJO.-**
 Fecha de Pago **06/02/2015**

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	3	06/02/2015	232,130

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Totales	Debe	Haber
			0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-03-01-000-000-000	FONDO POR RENDIR CARLOS GODOY	232,130	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		93,260
111-03-01-015-000-000	ENFOQUE FAMILIAR		138,870
	Totales	232,130	232,130



[Signature]
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



[Signature]
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



[Signature]
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO



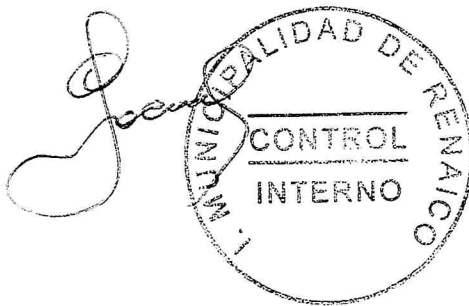
[Signature]
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



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
 La Cantidad de \$ 3,880,000 TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS
 Correspondiente a CANCELA PLANILLA DE SALUD A GERMAN RIOS SAN MARTIN Y MARIA CASILLO
 CHAMORRO ENERO 2015.-
 Fecha de Pago 09/02/2015 Rut 069180400-3

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	1	09/02/2015	3,880,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :20

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		180,000
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES		1,200,000
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL		2,500,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		3,880,000	3,880,000

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS	180,000	
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES	1,200,000	
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL	2,500,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,380,000
111-03-01-011-000-000	CONVENIO URGENCIA	388,000	
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		388,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		388,000
Totales		4,268,000	4,268,000



SECRETARIA MUNICIPAL

GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO



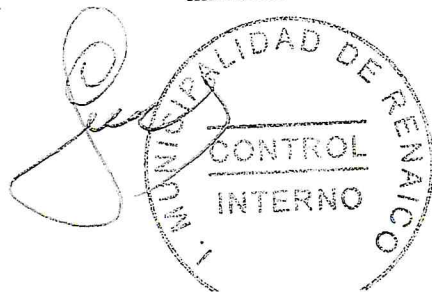
ALCALDE

JUAN CARLOS REINAO MARILAO
 ALCALDE

CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO ___ DE ___ DE ___



CONTROL INTERNO

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 Susana del C. Inostroza Manriquez Rut 010390816-7
 La Cantidad de \$ 248,650 DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA
 PESOS
 Correspondiente a Cancela servicio de lavandería correspondiente al mes de enero 2015.
 Fecha de Pago 10/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	137	10/02/2015	248,650

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :21

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS		248,650
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	248,650	
Totales		248,650	248,650

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS	248,650	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		248,650
Totales		248,650	248,650

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAO MARILAO
 ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CONTADOR
 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° 22
 RENAICO, 10/02/2015

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 \$ 116,000 CIENTO DIECISEIS MIL PESOS
 Correspondiente a cancela arriendo de software Posta de Tijeral.
 Fecha de Pago 10/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	98	10/02/2015	116,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :22

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-013-000	APOYO GESTION LOCAL		116,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	116,000	
Totales		116,000	116,000



COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-013-000	APOYO GESTION LOCAL	116,000	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		116,000
Totales		116,000	116,000


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 DIRECTOR


 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAO MARILAO
 ALCALDE

 CONTADOR
 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° 23
 RENAICO, 11/02/2015

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 GLAXOMITHKLINE FARMACEUTICA LTDA. Rut 085025700-0
 La Cantidad de \$ 190,210 CIENTO NOVENTA MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS
 Correspondiente a CANCELA COMPRA DE METFORMINA.
 Fecha de Pago 11/02/2014

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1327114	11/02/2015	190,210

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :23


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-025-000	PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES		190,210
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	190,210	
Totales		190,210	190,210

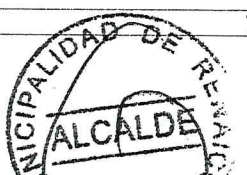
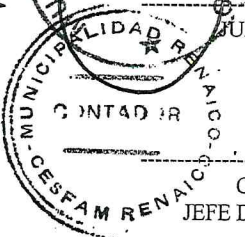
COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-025-000	PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES	190,210	
111-03-01-032-000-000	LABORATORIO GES		190,210
Totales		190,210	190,210


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINA O MARILAO
 ALCALDE

 CONTADOR
 CARLOS GODOY MARRETE
 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° 24
 RENAICO, 12/02/2015

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 MERCK S.A. Rut 080621200-8
 La Cantidad de \$ 154,700 CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE LEVOTIROXINA PARA PACIENTES DEL CESFAM DE RENAICO.
 Fecha de Pago 12/02/2014

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1495589	12/02/2015	154,700

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :24


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-025-000	PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES		154,700
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	154,700	
Totales		154,700	154,700



COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-025-000	PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES	154,700	
111-03-01-032-000-000	LABORATORIO GES		154,700
Totales		154,700	154,700


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAO MANLAO
 ALCALDE

 CONTADOR
 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° 25
 RENAICO, 12/02/2015

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 LABORATORIOS SILESIA S.A. Rut 091871000-0
 La Cantidad de \$ 861,275 OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a F: 297763-295648-296246-295699-295817 compra de medicamentos a través de intermediación de la Cenabast.
 Fecha de Pago 12/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	296342	12/02/2015	861,275

ANOTASE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :25

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		861,275
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	861,275	
Totales		861,275	861,275

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	861,275	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		861,275
Totales		861,275	861,275

SECRETARIA MUNICIPAL
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO

ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAO MARILAO
 ALCALDE

CONTADOR
 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° 26
 RENAICO, 13/02/2015

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 Amilab Articulos Medicos y de Lab. Ltda. Rut 077700690-8
 La Cantidad de \$ 311,042 TRESCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a Compra de insumos para laboratorio.
 Fecha de Pago 13/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	26899	13/02/2015	311,042

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :26

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		311,042
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	311,042	
Totales		311,042	311,042



COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	311,042	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		311,042
Totales		311,042	311,042


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAO MARINAO
 ALCALDE

 CONTADOR
 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° 27
 RENAICO, 13/02/2015

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 Farmalatina Ltda. Rut 079728570-6
 La Cantidad de \$ 602,854 SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO
 PESOS
 Correspondiente a Compra de insumos de laboratorio.
 Fecha de Pago 13/02/2014

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	52976	13/02/2015	602,854

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :27

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		602,854
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		602,854	602,854


COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	602,854	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		602,854
Totales		602,854	602,854


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 CONTADOR
 ANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 JUAN CARLOS REINAQ MARILAO
 ALCALDE
 DIRECTOR
 CARLOS GODO Y 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 **223.759** **DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE**
PESOS
 Correspondiente a **CANCELA RENDICION DE FONDO FIJO.-**
 Fecha de Pago **17/02/2015**

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	4	17/02/2015	223,759

ANOTESE COMUNIQUESE Y DEBE CUENTA.

COMPROMISO	COMPROMETIMIENTO	Detalle	Debe	Haber
		Totales	0	0

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

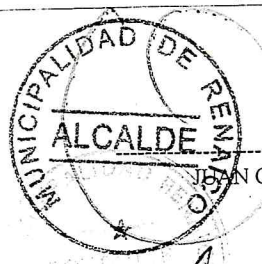
EGRESO N°..... FECHA..... CHEQUE N°.....\$

Cuenta	Detalle	Debe	Haber
114-00-00	FONDO POR RENDIR CARLOS GODOY	223,759	
111-00-00	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		131,780
111-00-00	SEGURO FAMILIAR		81,879
111-00-00	PREVIDENTE INTEGRAL		10,100
	Totales	223,759	223,759



[Handwritten signature]

NÚMERO PIN DE LA
 DIRECTORA GENERAL DE...

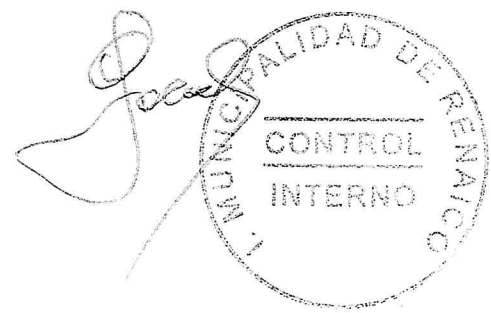


JUAN CARLOS REINAO MARILAO
 ALCALDE

CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Tesorero



FECHA: DE DE

o Jefe de...

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

Decreto N° 29
 RENAICO, 18/02/2015

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 \$ 3.206,950 TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a CANCELA EXTENSIONES HORARIAS DESDE EL 16-01 AL 15-02-2015
 Fecha de Pago 18/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILEAS DE SUELDOS	2	18/02/2015	3,206,950

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :29

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		2,636,950
215-22-11-999-025-000	PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES		405,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		165,000
Totales		3,206,950	3,206,950

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO	2,636,950	
215-22-11-999-025-000	PROGRAMA COMPLEMENTARIO GES	405,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS	165,000	
111-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		2,636,950
111-03-01-032-000-000	LABORATORIO GES		405,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		165,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %	320,695	
Totales		3,527,645	3,527,645



ANDRES COLLIPAL CASTILLO
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



JUAN CARLOS REINAO MARLAO
 ALCALDE



DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO



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

Decreto N° 9
 RENAICO, 19/02/2015

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 Rolando Arratia Reyes y Otros Rut 009103537-5
 La Cantidad de \$ 1,006,597 UN MILLON SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS
 Correspondiente a F: 19197-19196-19188- CANCELA COMPRA DE OXIGENO.
 Fecha de Pago 22/01/2014

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	19182	22/01/2015	1,006,597

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :9

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-003-000-000	PRODUCTOS QUIMICOS		1,006,597
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	1,006,597	
Totales		1,006,597	1,006,597

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-003-000-000	PRODUCTOS QUIMICOS	1,006,597	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,006,597
Totales		1,006,597	1,006,597

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
SECRETARIA MUNICIPAL
 ANDRES COLLIPAL CASTILLO
 SECRETARIO (S) MUNICIPAL
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
ALCALDE
 JUAN CARLOS RENAÑO MARILAO
 ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE RENAICO
CONTADOR
 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]



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 \$ 40,837,474 CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL
 CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS
 Correspondiente a CANCELA REMUNERACIONES FEBRERO 2015
 Fecha de Pago 24/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	2	24/02/2015	40,837,474

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :30

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES		5,161,977
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		2,471,159
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		1,196,877
215-21-01-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		1,851,023
215-21-01-001-010-001	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY		12,359
215-21-01-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION ART 97 LETRA B LEY 18883		399,144
215-21-01-001-019-002	ASIGNACION RESPONSABILIDAD DIRECTIVA		458,554
215-21-01-001-028-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378		1,981,317
215-21-01-001-031-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		127,979
215-21-01-001-044-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		8,814,397
215-21-01-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)		345,680
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		571,510
215-21-01-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		923,894
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES		5,321,665
215-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		539,369
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		307,815
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		1,295,458
215-21-02-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION AR 47 LETRA B LEY 18883		332,620
215-21-02-001-018-001	ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA		677,055
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378		1,341,519
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		49,758
215-21-02-001-042-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		6,168,849
215-21-02-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)		50,459
215-21-02-002-002-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		401,892
215-21-02-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		35,145
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	24,315,870	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	16,521,604	
	Totales	40,837,474	40,837,474

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES	5,161,977	
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA	2,471,159	

	LEY 18.883 Y LEYES 19.180 Y 19.280		
215-21-01-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378	1,851,023	
215-21-01-001-010-001	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY	12,359	
215-21-01-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION ART 97 LETRA B LEY 18883	399,144	
215-21-01-001-019-002	ASIGNACION RESPONSABILIDAD DIRECTIVA	458,554	
215-21-01-001-028-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378	1,981,317	
215-21-01-001-031-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378	127,979	
215-21-01-001-044-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378	8,814,397	
215-21-01-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)	345,680	
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	571,510	
215-21-01-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	923,894	
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES	5,321,665	
215-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA	539,369	
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	307,815	
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378	1,295,458	
215-21-02-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION AR 47 LETRA B LEY 18883	332,620	
215-21-02-001-018-001	ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA	677,055	
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378	1,341,519	
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378	49,758	
215-21-02-001-042-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378	6,168,849	
215-21-02-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)	50,459	
215-21-02-002-002-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	401,892	
215-21-02-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	35,145	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		40,837,474
214-10-00-000-000-000	RETENCIONES PREVISIONALES	7,833,317	
214-10-00-000-000-000	RETENCIONES PREVISIONALES		7,833,317
214-11-01-000-000-000	RETENCION IMPTO UNICO	249,577	
214-11-01-000-000-000	RETENCION IMPTO UNICO		249,577
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS	5,335,553	
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS		5,335,553
	Totales	54,255,921	54,255,921

GUILLERMO FLORES BUSTAMANTE
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
DIRECTORA CESFAM RENAICO



CARLOS REINAO MARILAO
ALCALDE

DIRECTOR

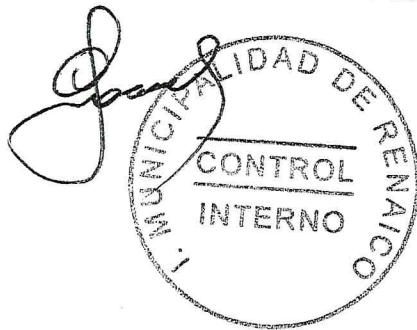
CARLOS GONZALEZ NAVARRETE
JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

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° 31
 RENAICO, 24/02/2015

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 \$ 24,200 VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS
 Correspondiente a CANCELA 1% SOBRE LOS SSUELDOS IMPONIBLES DE ACUERDO A LEY N° 20.305 DEL
 05-12-2008 CORRESPONDIENTE A FEBRERO 2015.-
 Fecha de Pago 24/02/2015

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	2	24/02/2015	24,200

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :31


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		24,200
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA		
Totales		24,200	24,200

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	24,200	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		24,200
Totales		24,200	24,200


 GUILLERMO FLORES BUSTAMANTE
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)
 DIRECTOR
 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE


 MUNICIPALIDAD RENAICO
 CONTADOR

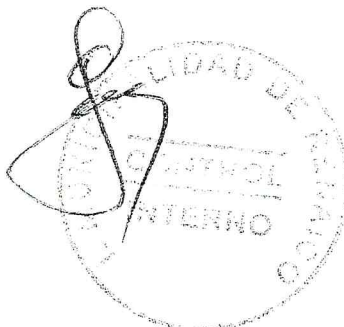
JUAN CARLOS REINAO MARILAO
 ALCALDE
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CONTADOR INTERNO