

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

Decreto N° 701
 RENAICO, 06/10/2016

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 \$ 33,694,613 TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL
 SEISCIENTOS TRECE PESOS
 Correspondiente a CANCELA PLANILLAS DE HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE
 SEPTIEMBRE 2016
 Fecha de Pago 06/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	9	06/10/2016	33,694,613

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :682

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-002-000	CARDIOVASCULAR		1,863,333
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		660,000
215-22-11-999-005-000	SALUD MENTAL		30,000
215-22-11-999-006-000	CIRUGIA MENOR		301,500
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL		900,000
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES		16,579,300
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL		4,216,750
215-22-11-999-022-000	MEJ. ACCESO A LA ATENC. ODONTOLOGICA		522,000
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		3,027,500
215-22-11-999-027-000	PROGRAMA GES ODONTOLOGICO		290,000
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		1,426,000
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL		2,041,730
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA		935,000
215-22-11-999-037-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO SEMBRANDO SONRISAS		361,500
215-22-11-999-039-000	DIGITADORES		540,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	33,694,613	
	Totales	33,694,613	33,694,613

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-002-000	CARDIOVASCULAR	1,863,333	
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO	660,000	
215-22-11-999-005-000	SALUD MENTAL	30,000	
215-22-11-999-006-000	CIRUGIA MENOR	301,500	
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL	900,000	
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES	16,579,300	
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL	4,216,750	
215-22-11-999-022-000	MEJ. ACCESO A LA ATENC. ODONTOLOGICA	522,000	
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	3,027,500	
215-22-11-999-027-000	PROGRAMA GES ODONTOLOGICO	290,000	
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	1,426,000	
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL	2,041,730	
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA	935,000	
215-22-11-999-037-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO SEMBRANDO SONRISAS	361,500	
215-22-11-999-039-000	DIGITADORES	540,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		18,472,633
111-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		660,000

00-000	CIRUGIA MENOR		301,500
000-000	PROGRAMA MEJORIA SALUD RURAL		900,000
1-000-000	CONVENIO URGENCIA		4,216,750
020-000-000	MEJOR. ACCESO A LA ATENEC. ODONTOLOGICA		522,000
1-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		3,027,500
01-039-000-000	PROGRAMA GES ODONTOLOGICO		290,000
03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		1,426,000
1-03-01-044-000-000	REHABILITACION INTEGRAL		2,041,730
111-03-01-033-000-000	PROGRAMA SENDA		935,000
111-03-01-046-000-000	PROGRAMA ONDONTOLOGICO SEMBRANDO SONRISAS		361,500
111-03-01-010-000-000	DIGITADORES		540,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %	3,369,461	
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		3,369,461
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS	647,987	
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS		647,987
214-09-04-000-000-000	CENA HONORARIOS		86,000
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		86,000
	Totales	37,798,061	37,798,061

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
SECRETARIO MUNICIPAL

DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
DIRECTORA CESFAM RENAICO

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

V° Bueno Jefe Contabilidad



ALEX CASTILLO SALAMANCA
ALCALDE (S)

CARLOS GODOY NAVARRETE
JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

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 La Cantidad de \$ **CARLOS GODOY NAVARRETE** 224,499 **DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS** Rut 005953069-0
 Correspondiente a **CANCELA RENDICION DE FONDO FIJO**
 Fecha de Pago **11/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	22	11/10/2016	224,499

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales		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	224,499	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		159,499
111-03-01-030-000-000	PROGRAMA MEJORIA SALUD RURAL		20,000
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		45,000
Totales		224,499	224,499

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)


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 Rut 069180400-3
 La Cantidad de \$ 305,216 TRESCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS
 Correspondiente a CANCELA ORDENES DE VIATICOS DESDE EL N° 98 AL N° 104
 Fecha de Pago 12/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
RES. EXENTA VIATICO	9	12/10/2016	305,216

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :684

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS		211,820
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS		93,396
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	211,820	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	93,396	
Totales		305,216	305,216

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	211,820	
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS	93,396	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		305,216
Totales		305,216	305,216

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

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 ADM. DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.
 La Cantidad de \$ 2.000.000 DOS MILLONES DE PESOS
 Corresponsdiente a COMPRA DE GIF CARD.
 Fecha de Pago 13/10/2016

Rut 077312480-9

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	42744	10/09/2016	2.000.000

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
114-05-01-000-000-000	SERVICIO DE BIENESTAR	2.000.000	
111-03-02-001-000-000	BANCO SERVICIO BIENESTAR		2.000.000
	Totales	2.000.000	2.000.000


 GUSTAVO CHAVEZ SENA LVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 CARLOS GONZALEZ 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

HERMES ALONSO CAMPOS RIFO
 966,000 NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS
 CANCELA CONFECCION DE PROTESIS.
 14/10/2016

Rut 008224144-2

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	242	14/10/2016	966,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :685

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		669,000
215-22-11-999-033-000	PROGRAMA GES SALUD BUCAL		297,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	966,000	
Totales		966,000	966,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	669,000	
215-22-11-999-033-000	PROGRAMA GES SALUD BUCAL	297,000	
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		669,000
111-03-01-043-000-000	PROGRAMA GES SALUD BUCAL		297,000
Totales		966,000	966,000



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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



Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12º 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 \$ 342.958 TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a CANCELA LAVADO DE ROPA CLINICA CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2016.
 Fecha de Pago 14/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	175	14/10/2016	342.958

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :686

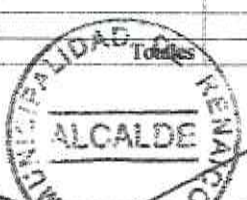
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS		342.958
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	342.958	
Totales		342.958	342.958

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-08-999-000-000	OTROS	342.958	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		342.958
Totales		342.958	342.958



GUSTAVO CHAVEZ SERUVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY 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° 710
 RENAICO, 14/10/2016

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 \$ **236,020** DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL VEINTE PESOS
 Correspondiente a **CANCELA BENEFICIOS MEDICOS ASISTENCIALES A FUNCIONARIOS BIENESTAR**
 Fecha de Pago **14/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
COMPROBANTE CONTABLE	10	14/10/2016	236,020

ANÓTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales		0	0

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
44-05-01-000-000-000	SERVICIO DE BIENESTAR	236,020	
411-03-02-001-000-000	BANCO SERVICIO BIENESTAR		236,020
Totales		236,020	236,020



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 **BENILDE RAMIREZ RAMIREZ** Rut 011791941-2
 La Cantidad de \$ **87,079** OCHENTA Y SIETE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS
 Correspondiente a **SERVICIO DE COLACIONES SALUDABLES.**
 Fecha de Pago **14/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	71	14/10/2016	87,079

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO -688

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		87,079
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	87,079	
Totales		87,079	87,079

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	87,079	
111-03-01-000-000-000	PROMOCION DE SALUD		87,079
Totales		87,079	87,079



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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



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 **INVERSIONES Y SERVICIOS BALDER LTDA** Rut 079510190-k
 La Cantidad de \$ **255,493** **DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS**
NOVENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE DOPPLER.**
 Fecha de Pago **19/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1796	19/10/2016	255,493

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :690

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		255,493
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	255,493	
Totales		255,493	255,493

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	255,493	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		255,493
Totales		255,493	255,493



GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)


MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)


CARLOS GODDY 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° 712
 RENAICO, 19/10/2016

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 \$ 3,172,050 TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a CANCELA PLANILLA DE EXTENSION HORARIA OCTUBRE 2016
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	10	19/10/2016	3,172,050

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :691

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		2,690,550
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		420,000
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		24,000
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA		37,500
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	3,172,050	
Totales		3,172,050	3,172,050

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS	2,690,550	
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	420,000	
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	24,000	
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA	37,500	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		2,690,550
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		420,000
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		24,000
111-03-01-033-000-000	PROGRAMA SENDA		37,500
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %	317,205	
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		317,205
Totales		3,489,255	3,489,255

SECRETARIA MUNICIPAL

GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

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° 713
 RENAICO, 19/10/2016

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 \$ 847,100 OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS
 Correspondiente a CANCELA ELECTRICIDAD CESFAM.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	27721246	19/10/2016	847,100

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :692

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-001-000	ELECTRICIDAD- CESFAM RENAICO		847,100
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	847,100	
Totales		847,100	847,100

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$


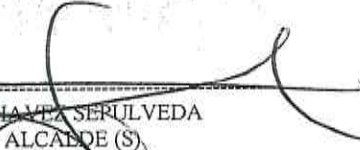
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-001-000	ELECTRICIDAD- CESFAM RENAICO	847,100	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		847,100
Totales		847,100	847,100


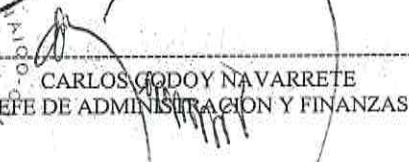


 GASTÓN ENCARNADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVE SERULVEDA
 ALCALDE (S)



 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 EASY RETAIL S.A. Rut 076568660-1
 La Cantidad de \$ 166,600 CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INVERNADEROS PARA ACTIVIDAD DE PROMOCION.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	13813056	19/10/2016	166,600

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :693

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		166,600
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	166,600	
Totales		166,600	166,600

COMPROBANTE DE EGRESO :

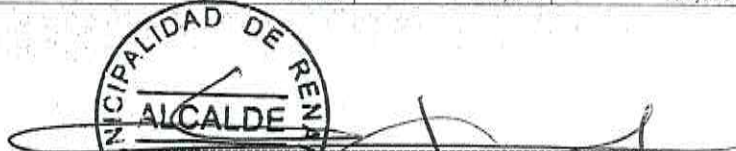
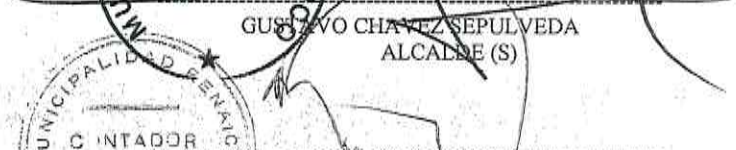
ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	166,600	
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		166,600
Totales		166,600	166,600


 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

 CARLOS GODOWNAVARRETE
 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 Victorina del Carmen Montenegro Ríos Rut 008172307-9
 La Cantidad de \$ 328,416 TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MATERILES PARA CONSTRUCCION DE HUERTO.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	207	19/10/2016	328,416

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :694

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		328,416
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	328,416	
Totales		328,416	328,416

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	328,416	
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		328,416
Totales		328,416	328,416


 TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 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 IMPRESIONES DIGITAL E INFORMATICA SPA Rut 076556228-7
 La Cantidad de \$ 285,600 DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MAGNETICOS.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	407	19/10/2016	285,600

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :695

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		285,600
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	285,600	
Totales		285,600	285,600

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	285,600	
11-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		285,600
Totales		285,600	285,600



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº 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 M3 SPA
 La Cantidad de \$ 437,883
 Rut 076351622-9
 CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MATERIALES.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	519	19/10/2016	437,883

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :696

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		437,883
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	437,883	
Totales		437,883	437,883

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	437,883	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		437,883
Totales		437,883	437,883




 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SERULVEDA
 ALCALDE (S)


 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

 FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO DE DE

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero




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

Decreto N° 718
 RENAICO, 19/10/2016

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 M Y B SERVICIOS COMPUTACIONALES S.A. Rut 096808090-3
 La Cantidad de \$ 276,485 DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE REFRIGERADOR.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	445	19/10/2016	276,485

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :697

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		276,485
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	276,485	
Totales		276,485	276,485

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	276,485	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		276,485
Totales		276,485	276,485



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESEAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

CARLOS GODDY 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° 719
 RENAICO, 19/10/2016

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 \$ 211,008 DOSCIENTOS ONCE MIL OCHO PESOS
 Correspondiente a CANCELA RENDICVION DE FONDO FIJO
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	23	19/10/2016	211,008

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	211,008	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		141,008
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		70,000
	Totales	211,008	211,008


 GASTÓN ENCINADA JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

 DIRECTORA
 MONICA URBEA ARAYA
 DIRECTORA GENERAL CESFAM RENAICO

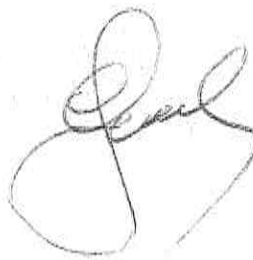


 ESTEBAN CHAVEZ SEPULVEDA
 LCAUDE (S)

 CONTADOR
 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 SANDRA MABEL MILLAR CARDENAS. Rut 009133849-1
 La Cantidad de \$ 108,885 CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE POLAR CON LOGO DE DISCAPACIDAD SEVERA.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	391	19/10/2016	108,885

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :699

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-016-000	PROGRAMA CUIDADOS A POSTRADOS		108,885
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	108,885	
Totales		108,885	108,885

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA




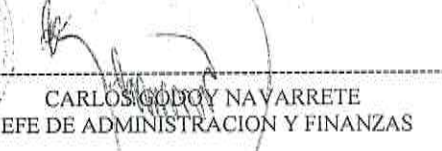
EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-016-000	PROGRAMA CUIDADOS A POSTRADOS	108,885	
111-03-01-022-000-000	PROGRAMA CUIDADOS A POSTRADOS		108,885
Totales		108,885	108,885



 GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)


 MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SERULVEDA
 ALCALDE (S)


 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 Orgánica Constitucional de Municipalidades
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a JORGE DANIEL GONZALEZ PEÑA Rut 013113251-4
 La Cantidad de \$ 280,840 DOSCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MATERIALES PARA DIFUSION DE PROGRAMAS.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	139	19/10/2016	280,840

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :700

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		280,840
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	280,840	
Totales		280,840	280,840

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	280,840	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		280,840
Totales		280,840	280,840


 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



 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° 722
 RENAICO, 19/10/2016

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 DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA Rut 076389383-9
 La Cantidad de \$ 1,148,588 UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS
 OCHENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a F: 21503 COMPRA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	25682	19/10/2016	1,148,588

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :701

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		823,718
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		324,870
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	1,148,588	
Totales		1,148,588	1,148,588

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	823,718	
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	324,870	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,148,588
Totales		1,148,588	1,148,588



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 SBM PRODUCTOS Y SERVICIOS SPA Rut 076263148-2
 La Cantidad de \$ 599,760 QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	140	19/10/2016	599,760

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :702

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		599,760
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	599,760	
Totales		599,760	599,760

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA


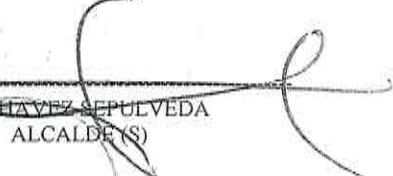

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	599,760	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		599,760
Totales		599,760	599,760



 GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

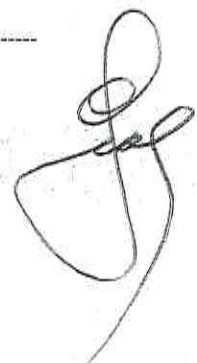


 CARLOS CODOYN NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS


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 TREMA DENTAL LTDA. Rut 076128840-7
 La Cantidad de \$ 176,299 CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE
 PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS DENTALES.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	176299	19/10/2016	176,299

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :703

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		176,299
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	176,299	
Totales		176,299	176,299

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	176,299	
532-11-00-000-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		176,299
Totales		176,299	176,299



[Signature]
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



[Signature]
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



[Signature]
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 EQUIPOS MEDICOS ECOCLINIC LTDA. Rut 076050031-3
 La Cantidad de \$ 1,630,300 UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE DETECTOR FETAL.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	561	19/10/2016	1,630,300

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :704

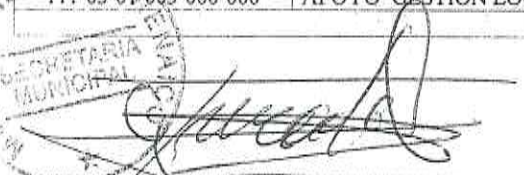
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,630,300
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1,630,300	
Totales		1,630,300	1,630,300

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA


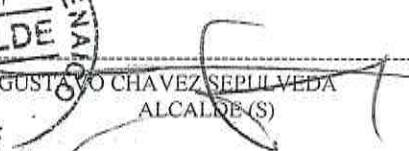
EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	1,630,300	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,630,300
Totales		1,630,300	1,630,300


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



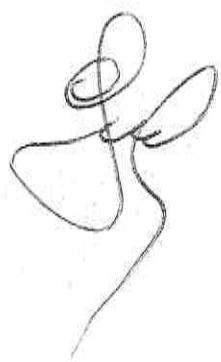
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

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 WERTHER MARCOLETA NIETO. Rut 006127095-7
 La Cantidad de \$ 312,197 TRESCIENTOS DOCE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE SABANILLAS.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	30	19/10/2016	312,197

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :705

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		312,197
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	312,197	
Totales		312,197	312,197

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	312,197	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		312,197
Totales		312,197	312,197



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)

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 Victorina del Carmen Montenegro Rios Rut 008172307-9
 La Cantidad de \$ 230,836 DOSCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MATERIALES.
 Fecha de Pago 19/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	188	19/10/2016	230,836

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :706




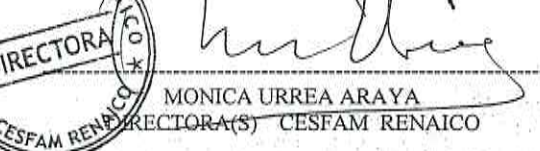
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		230,836
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	230,836	
Totales		230,836	230,836


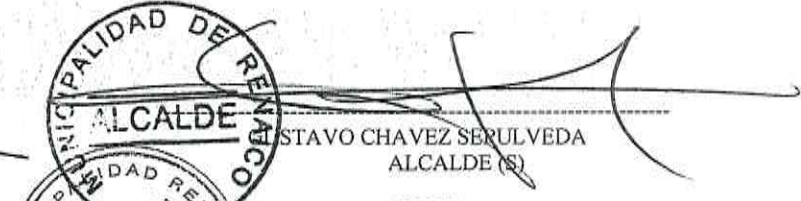

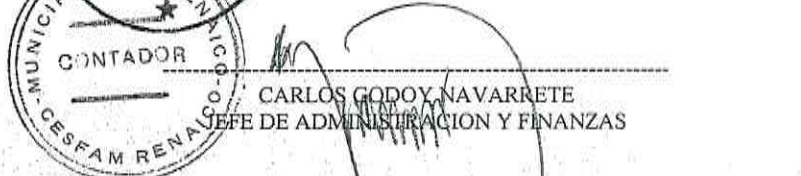
COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	230,836	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		230,836
Totales		230,836	230,836



 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SERULVEDA
 ALCALDE(S)


 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 **MAGENS S.A.** Rut 076271597-k
 La Cantidad de \$ **113,731** CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE IMPRESORA.**
 Fecha de Pago **19/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	13658	19/10/2016	113,731

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :707

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		113,731
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	113,731	
Totales		113,731	113,731

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO	113,731	
01-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		113,731
Totales		113,731	113,731



[Signature]
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)

[Signature]
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



[Signature]
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

[Signature]
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

[Signature]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 729
 RENAICO, 20/10/2016

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 **MAURICIO ALFARO ALEGRIA PRODUCTOS MEDICOS E.I.R.L** Rut 076174812-2
 La Cantidad de \$ **114,704** CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS
 Corresponsdiente a **COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **20/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	21122	20/10/2016	114,704

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :708

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		114,704
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	114,704	
Totales		114,704	114,704

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° _____ FECHA _____

EGRESO N° _____; FECHA _____ CHEQUE N° _____ S _____

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	114,704	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		114,704
		114,704	114,704


 SECRETARIA MUNICIPAL

GUSTAVO CHAVEZ SERULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL


 ALCALDE

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)


 DIRECTORA

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 DIRECTOR

CARDOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero




 DIRECCION DE 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 Valtex S.A. Rat 079568850-1
 La Cantidad de \$ 2,107,399 DOS MILLONES CIENTO SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y
 NUEVE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS Y ARRIENDO DE EQUIPOS.
 Fecha de Pago 20/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	114835	20/10/2016	2,107,399

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :709

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		2,107,399
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	2,107,399	
Totales		2,107,399	2,107,399

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	2,107,399	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		2,107,399
Totales		2,107,399	2,107,399

(Seals and signatures of the Municipality of Renaico)

SECRETARIA MUNICIPAL
 *GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE
 *ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

DIRECTORA
 *MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 CARLOS GODOY NAVARRETE

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

(Signature and Seal of the Director of Control)

DIRECCION DE CONTROL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO

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 LIBRERIA ATLANTIK LTDA. Rst 076943080-6
 La Cantidad de \$ 168,686 CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a F: 11953 COMPRA DE MATERIALES DE ASEO Y OFICINA.
 Fecha de Pago 20/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	11966	20/10/2016	168,686

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :710

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		96,866
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO		71,820
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	168,686	
Totales		168,686	168,686

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	96,866	
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO	71,820	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		168,686
Totales		168,686	168,686




 GUSTAVO CHAVEZ SEPILVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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




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 **COMERCIAL MUÑOZ Y CIA LTDA.** Rut 078906980-8
 La Cantidad de \$ **674.352** SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA
 Y DOS PESOS
 Corresponsdiente a **F: 60930 COMPRA DE MATERIAL DE OFICINA Y ASEO.**
 Fecha de Pago **20/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	61736	20/10/2016	674,352

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :711

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		24,528
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO		649,824
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	674,352	
Totales		674,352	674,352

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	24,528	
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO	649,824	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		674,352
Totales		674,352	674,352



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 **Ing. y Const. Ricardo Rodriguez y Cia Lt** Rut 089912300-k
 La Cantidad de \$ **56,493** CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE TINTAS.**
 Fecha de Pago **20/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	874834	20/10/2016	56,493

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :712

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		56,493
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	56,493	
Totales		56,493	56,493

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	56,493	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		56,493
Totales		56,493	56,493


 * GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 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 Amilab Articulos Medicos y de Lab. Ltda. Rut 077700690-8
 La Cantidad de \$ 188,447 CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO.
 Fecha de Pago 20/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	39325	20/10/2016	188,447

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :713

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		188,447
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	188,447	
Totales		188,447	188,447

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	188,447	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		188,447
Totales		188,447	188,447



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESEAM-RENAICO



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 **COMERCIAL MUÑOZ Y COMPAÑIA LTDA** Rut 076093253-1
 La Cantidad de \$ **174,323** CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE REPUESTOS DE MOPA.**
 Fecha de Pago **20/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	8	20/10/2016	174,323

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :714

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO		174,323
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	174,323	
Totales		174,323	174,323

COMPROBANTE DE EGRESO :

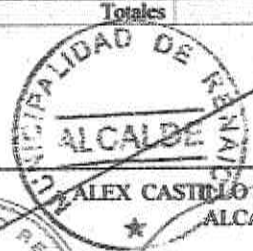
ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO	174,323	
PTT1-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		174,323
Totales		174,323	174,323



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten signature]



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

Decreto N° 736
 RENAICO, 20/10/2016

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 **Farmalatin Ltda.** Rut 079728570-6
 La Cantidad de \$ **767,312** SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE KIT DE HEMOGLOBINA.**
 Fecha de Pago **20/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	83370	20/10/2016	767,312

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :715

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		767,312
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	767,312	
Totales		767,312	767,312

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° _____ FECHA _____

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	767,312	
111-05-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		767,312
Totales		767,312	767,312



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten signature]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECCION DE 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 Farmalatina Ltda. Rut 079728570-6
 La Cantidad de \$ 575,484 QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE TEST PARA REALIZAR HEMOGLOBINA GLICOSILADA.
 Fecha de Pago 20/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	85156	20/10/2016	575,484

ANÓTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :716

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		575,484
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	575,484	
Totales		575,484	575,484

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	575,484	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		575,484
Totales		575,484	575,484


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 CARLOS CODOY 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 **SERVICIOS INFORMATICOS JAIME GARRIDO SOTOMAYOR** Rut 076407366-5
 La Cantidad de \$ **250,000** DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
 Correspondiente a **MANTENCION SISTEMA REMUNERACIONES DE SALUD**
 Fecha de Pago **20/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	55	20/10/2016	250,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :717

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-06-007-000-000	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS INFORMATICOS		250,000
532-08-00-000-000-000	SERVICIOS GENERALES	250,000	
Totales		250,000	250,000

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	250,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		250,000
Totales		250,000	250,000


 SECRETARIA MUNICIPAL
 ESTEBAN CHAVEZ SERRILVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA (S) CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 DIRECTOR
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero



 DIRECCION DE 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 Municipalidad de Renaico Rut 069180400-3
 La Cantidad de \$ 44.599,105 CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE
 MIL CIENTO CINCO PESOS
 Correspondiente a CANCELA REMUNERACIONES OCTUBRE 2016
 Fecha de Pago 21/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	10	21/10/2016	44,599,105

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :718

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONALES		7,482,601
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		3,175,239
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		1,544,576
215-21-01-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		2,559,229
215-21-01-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA ART 45 LEY 19378		180,000
215-21-01-001-010-001	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY		11,535
215-21-01-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION ART 97 LETRA B LEY 18883		571,329
215-21-01-001-019-002	ASIGNACION RESPONSABILIDAD DIRECTIVA		635,689
215-21-01-001-028-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378		2,749,103
215-21-01-001-031-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		185,024
215-21-01-001-044-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		12,186,800
215-21-01-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)		371,087
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		764,917
215-21-01-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		1,542,008
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONAL		3,488,285
215-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		191,153
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		93,463
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		792,309
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378		515,000
215-21-02-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION AR 47 LETRA B LEY 18883		207,756
215-21-02-001-018-001	ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA		404,934
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378		752,858
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		17,266
215-21-02-001-042-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		3,772,901
215-21-02-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)		52,527
215-21-02-002-002-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		236,883
215-21-02-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		114,633
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	33,959,137	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	10,639,968	
	Totales	44,599,105	44,599,105

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONALES	7,482,601	
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA	3,175,239	

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 \$ **25,493** VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a **CANCELA 1% SOBRE LOS SUELDOS IMPONIBLES CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2016 DE ACUERDO A LA LEY N° 20.305 del 05-12-2008.-**
 Fecha de Pago **22/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
COMPROBANTE CONTABLE	10	22/10/2016	25,493

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :719

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		25,493
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	25,493	
Totales		25,493	25,493

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	25,493	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		25,493
Totales		25,493	25,493



[Signature]
 GABRIEL CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

[Signature]
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 C. INICIAADOR
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

[Signature]



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	1,544,576	
215-21-01-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378	2,559,229	
215-21-01-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA ART 45 LEY 19378	180,000	
215-21-01-001-010-001	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY	11,535	
215-21-01-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION ART 97 LETRA B LEY 18883	571,329	
215-21-01-001-019-002	ASIGNACION RESPONSABILIDAD DIRECTIVA	635,689	
215-21-01-001-028-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378	2,749,103	
215-21-01-001-031-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378	185,024	
215-21-01-001-044-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378	12,186,800	
215-21-01-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Cl.)	371,087	
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	764,917	
215-21-01-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	1,542,008	
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONAL	3,488,285	
215-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA	191,153	
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	93,463	
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378	792,309	
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378	515,000	
215-21-02-001-011-001	ASIGNACION MOVILIZACION AR 47 LETRA B LEY 18883	207,756	
215-21-02-001-018-001	ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA	404,934	
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378	752,858	
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378	17,266	
215-21-02-001-042-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378	3,772,901	
215-21-02-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Cl.)	52,527	
215-21-02-002-002-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	236,883	
215-21-02-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	114,633	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		44,483,896
214-10-00-000-000-000	RETENCIONES PREVISIONALES	8,081,725	
214-10-00-000-000-000	RETENCIONES PREVISIONALES		8,081,725
214-11-01-000-000-000	RETENCION IMPTO UNICO	265,109	
214-11-01-000-000-000	RETENCION IMPTO UNICO		265,109
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS	5,518,422	
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS		5,518,422
214-09-03-000-000-000	OTRAS OBLIG. FIANC. CENA CESFAM		64,000
115-08-99-001-000-000	DEVOLUCION Y REINTEGROS NO PROVENIENTES DE IMPUESTOS	51,209	
115-08-99-001-000-000	DEVOLUCION Y REINTEGROS NO PROVENIENTES DE IMPUESTOS		51,209
461-04-00-000-000-000	OTROS INGRESOS		51,209
	Total	58,515,570	58,515,570

MUNICIPALIDAD DE RENAIKO
SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAIKO
ALCALDE

VO CHAVEZ SEPULVEDA
SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAIKO
DIRECTORA

MONICA URREA ARAYA
DIRECTORA (S) CESFAM-RENAIKO

ALEX CASTILLO SALAMANCA
ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD DE RENAIKO
CONTADOR

CAREOS GODOY NAVARRETE
JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

[Handwritten signature]

MUNICIPALIDAD DE RENAIKO
DIRECCION DE 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 DIPROMED S.A. Rut 086397000-8
 La Cantidad de \$ 117,810 CIENTO DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS
 Corresponsable a COMPRA DE LAMPARA.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	635648	24/10/2016	117,810

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :720

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		117,810
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	117,810	
Totales		117,810	117,810

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	117,810	
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		117,810
Totales		117,810	117,810

SECRETARIA MUNICIPAL
 TAYO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 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]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 742
 RENAICO, 24/10/2016

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 **BENILDE RAMIREZ RAMIREZ**
 La Cantidad de \$ **50,000 CINCUENTA MIL PESOS**
 Correspondiente a **CANCELA COLACIONES SALUDABLES.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Rut 011791941-2

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	76	24/10/2016	50,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :721

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		50,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	50,000	
Totales		50,000	50,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	50,000	
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		50,000
Totales		50,000	50,000



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX BASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Buena Jefe Contabilidad

V° Buena Tesorero

[Handwritten signature]



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

Decreto N° 743
 RENAICO, 24/10/2016

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 **BENILDE RAMIREZ RAMIREZ** Rut 011791941-2
 La Cantidad de \$ **349.999** TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE COLACIONES SALUDABLES.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	75	24/10/2016	349.999

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :722

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		349.999
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES	349.999	
Totales		349.999	349.999

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° _____ FECHA _____

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	349.999	
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		349.999
Totales		349.999	349.999



GUSTAVO GONZALEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

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 **COMERCIAL BARRIENTOS LTDA.** Rut 076097178-2
 La Cantidad de \$ **455,925** CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE IMPLEMENTOS PARA EDUCACION FISICA.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1042	24/10/2016	455,925

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :723

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		455,925
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	455,925	
Totales		455,925	455,925

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	455,925	
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		455,925
Totales		455,925	455,925



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 **IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DEINSUR SPA** Rut 076368008-8
 La Cantidad de \$ **266,560** **DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE MATERIALES DE ASEO.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1657	24/10/2016	266,560

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :724

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO		266,560
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	266,560	
Totales		266,560	266,560

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-007-000-000	MATERIALES Y UTILES DE ASEO	266,560	
111-05-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		266,560
Totales		266,560	266,560



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



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 SANDRA MABEL MILLAR CARDENAS. Rut 009133849-1
 La Cantidad de \$ 104,720 CIENTO CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
 Corresponsaliente a COMPRA DE DELANTALES BIOESTRECH COCINA SALUDABLE.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	488	24/10/2016	104,720

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :725

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		104,720
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	104,720	
Totales		104,720	104,720

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD	104,720	
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		104,720
Totales		104,720	104,720




 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL




 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)




 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

 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 **Farmalatina Ltda.** Rut 079728570-6
 La Cantidad de \$ **74,970** SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	82608	24/10/2016	74,970

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :726

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		74,970
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	74,970	
Totales		74,970	74,970

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	74,970	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		74,970
Totales		74,970	74,970



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



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. 12º 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 MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES Rut 076280494-8
 La Cantidad de \$ 17,850 DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a compra de medicamentos.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3707	24/10/2016	17,850

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :727

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		17,850
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	17,850	
Totales		17,850	17,850

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	17,850	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		17,850
Totales		17,850	17,850




 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL




 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)




 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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




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 Instituto Sanitas S.A. Rut 090073000-4
 La Cantidad de \$ 57,120 CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	437241	24/10/2016	57,120

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :728



Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		57,120
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	57,120	
Totales		57,120	57,120



COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	57,120	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		57,120
		57,120	57,120

 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA SECRETARIO MUNICIPAL
 ALEX CASTILLO SALAMANCA ALCALDE(S)



 MONICA URREA ARAYA DIRECTORA(S) 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




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 LABORATORIO BIOSANO S.A. Rut 088597500-3
 La Cantidad de \$ 33,320 TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	89669	24/10/2016	33,320

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :729

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		33,320
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		33,320	33,320

COMPROBANTE DE EGRESO :


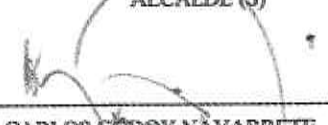
ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	33,320	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		33,320
Totales		33,320	33,320


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)
 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° 751
 RENAICO, 24/10/2016

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12º 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 PHARMA INVESTITA DE CHILE S.A. Rut 094544000-7
 La Cantidad de \$ 384.251 TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA
 Y UN PESOS
 Correspondiente a compra de medicamentos.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	126052	24/10/2016	384.251

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :730

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		384.251
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	384.251	
Totales		384.251	384.251

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	384.251	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		384.251
Totales		384.251	384.251

(Seals: MUNICIPALIDAD DE RENAICO, SECRETARIA MUNICIPAL, ALCALDE, DIRECTORA, CEFAM RENAICO)

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero

(Handwritten signature)

(Seal: MUNICIPALIDAD DE RENAICO, DIRECCION DE 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 **INDUSTRIAL Y COMERCIAL BAXTER DE CHILE LTDA.** Rut 078366970-6
 La Cantidad de \$ **36,295** **TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS**
 Correspondiente a **compra de medicamentos.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	379153	24/10/2016	36,295

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :731

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		736
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		35,559
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	736	
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	35,559	
Totales		36,295	36,295

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	736	
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	35,559	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		736
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		35,559
Totales		36,295	36,295



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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



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 COMERCIALIZADORA MEDIKAR LTDA.** Rut 076167536-2
 La Cantidad de \$ **285.362** **DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	5910	24/10/2016	285,362

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :732

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		285,362
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	285,362	
Totales		285,362	285,362

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	285,362	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		285,362
Totales		285,362	285,362

(Seals: MUNICIPALIDAD DE RENAICO, SECRETARIA MUNICIPAL, ALCALDE, DIRECTORA, JEFATURA, MUNICIPALIDAD DE RENAICO, CONTADOR, MUNICIPALIDAD DE RENAICO, CESFAM RENAICO)

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
ALCALDE (S)

MONICA URREA ARAYA
DIRECTORA(S) 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

(Signature)

(Seal: MUNICIPALIDAD DE RENAICO, DIRECCION DE 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 ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA Rut 096884770-8
 La Cantidad de \$ 15.470 QUINCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	53909	24/10/2016	15,470

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :733

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		15,470
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	15,470	
Totales		15,470	15,470

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	15,470	
111-03-01-005-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		15,470
Totales		15,470	15,470



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM 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° 755
 RENAICO, 24/10/2016

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 **CENTRO DE DISTRIBUCION REDFARMA** Rut 076038735-5
 La Cantidad de \$ **611,755 SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	51945	24/10/2016	611,755

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :734

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		611,755
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	611,755	
Totales		611,755	611,755

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	611,755	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		611,755
		611,755	611,755

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD RENAICO
SECRETORA
 MONICA URREA ARAYA
 SECRETORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD 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]

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 756
 RENAICO, 24/10/2016

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 **Insaval Ltda.** Rut 077768990-8
 La Cantidad de \$ **85,680** OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	52866	24/10/2016	85.680

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :735

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		85,680
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	85,680	
Totales		85,680	85,680

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	85,680	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		85,680
		85,680	85,680


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

 V° Bueno Jefe Contabilidad

 V° Bueno Tesorero

FIRMA DEL INTERESADO





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

Decreto N° 757
 RENAICO, 24/10/2016

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 BAYER S.A. Rut 091537000-4
 La Cantidad de \$ 36,652 TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	129472	24/10/2016	36,652

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :736

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		36,652
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	36,652	
Totales		36,652	36,652

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	36,652	
111-03-01-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		36,652
		36,652	36,652




 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA SECRETARIO MUNICIPAL

 ALEX CASTILLO SALAMANCA ALCALDE (S)




 MONICA URREA ARAYA DIRECTORA(S) 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




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 PÉREZ LTDA Rut 089752800-2
 La Cantidad de \$ 184,450 CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE SOBRES.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	23459	24/10/2016	184,450

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO : 737



Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		184,450
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	184,450	
Totales		184,450	184,450



COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	184,450	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		184,450
		184,450	184,450

 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA SECRETARIO MUNICIPAL
 ALEX CASTILLO SALAMANCA ALCALDE (S)



 MONICA URREA ARAYA DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO
 CARLOS GODOY NAVARRETE JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 _____ 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 CEGAMED CHILE S.A. Rut 099593170-2
 La Cantidad de \$ 71,400 SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	18827	24/10/2016	71,400

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :738


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		71,400
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	71,400	
Totales		71,400	71,400

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	71,400	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		71,400
		71,400	71,400




 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA-ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 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 **ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA** Rut 086537600-6
 La Cantidad de \$ **45.053** CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	56655	24/10/2016	45.053

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :739

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		45.053
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	45.053	
Totales		45.053	45.053

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	45.053	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		45.053
Totales		45.053	45.053



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten signature]



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

Decreto N° 761
 RENAICO, 24/10/2016

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 PHARMAMERICA LTDA. Rut 078914950-k
 La Cantidad de \$ 32.725 TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INALADORES.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	19353	24/10/2016	32,725

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :740

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		32,725
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	32,725	
Totales		32,725	32,725

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	32,725	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		32,725
Totales		32,725	32,725

(Sección de firmas y sellos con cancelaciones manuscritas)

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD RENAICO
 RECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD 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

(Firma manuscrita)



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

Decreto N° 763
 RENAICO, 24/10/2016

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 **SOLUCIONES CLINICAS FARMACEUTICAS INTEGRALES S.P.A.** Rut 076306756-4
 La Cantidad de \$ **31,059** TREINTA Y UN MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	11981	24/10/2016	31,059

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :742

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		31,059
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES	31,059	
Totales		31,059	31,059

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	31,059	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		31,059
Totales		31,059	31,059


 GUSTAVO CHAVEZ REPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS


FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Buena Jefe Contabilidad


 V° Buena Tesorero


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

Decreto N° 764
 RENAICO, 24/10/2016

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 S

Prod. Quirurgicos y Far. Leon Borzutzky
 68,449
 SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE
 PESOS

Rut 093366000-1

Correspondiente a
 Fecha de Pago

COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	120973	24/10/2016	68,449

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :743

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		68,449
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	68,449	
Totales		68,449	68,449

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	68,449	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		68,449
Totales		68,449	68,449



GUSTAVO CHAVEZ SEPUEVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 CHEMOPHARMA S.A. Rut 096026000-7
 La Cantidad de \$ 24.990 VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	286581	24/10/2016	24,990

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :744

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		24,990
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	24,990	
Totales		24,990	24,990

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	24,990	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		24,990
Totales		24,990	24,990



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)



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° 766
 RENAICO, 24/10/2016

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 RECIBEN XENERICS FARMACEUTICA LTDA. Rut 078740450-2
 La Cantidad de \$ 17.850 DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	25803	24/10/2016	17,850

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :745

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		17,850
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	17,850	
Totales		17,850	17,850

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	17,850	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		17,850
		17,850	17,850


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)


 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° 767
 RENAICO, 24/10/2016

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 **ALGODONES BETA LTDA.** Rut 081502600-4
 La Cantidad de \$ **2.356** DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	220	24/10/2016	2.356

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :746

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		2.356
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	2.356	
Totales		2.356	2.356

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	2.356	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		2.356
Totales		2.356	2.356



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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° 768
 RENAICO, 24/10/2016

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 COM. DE TEC. MEDICAS GLOBALMED LTDA. Rut 076631490-2
 La Cantidad de \$ 57,120 CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	991	24/10/2016	57,120

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :747

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		57,120
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	57,120	
Totales		57,120	57,120

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° 5

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	57,120	
111-03-01-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		57,120
Totales		57,120	57,120

(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE RENAICO SECRETARIA MUNICIPAL)

 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE RENAICO ALCALDE)

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE RENAICO DIRECTORA CESFAM RENAICO)

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE RENAICO CONTADOR JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS)

 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)

(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE RENAICO DIRECCION DE 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 INDUSTRIAL Y COMERCIAL SAN DIEGO LTDA. Rut 077662300-8
 La Cantidad de \$ 16,958 DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS
 Corresponsaliente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	7315	24/10/2016	16,958

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :748

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		16,958
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	16,958	
Totales		16,958	16,958

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	16,958	
11-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		16,958
Totales		16,958	16,958


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)


 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 ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACION Y ENVASE CHILE S.A. Rut 076845730-1
 La Cantidad de \$ 36.890 TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS
 Correspondiente a F: 535 COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	115	24/10/2016	36.890

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :749

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		36,890
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	36,890	
Totales		36,890	36,890

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	36,890	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		36,890
Totales		36,890	36,890


 GUSTAVO CHAVEZ SEROLVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM-RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 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 **SOCOFAR S.A.** Rut 091575000-1
 La Cantidad de \$ **619.493** **SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **24/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	5922553	24/10/2016	619,493

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :750

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		619,493
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	619,493	
Totales		619,493	619,493

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	619,493	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		619,493
		619,493	619,493

(Stamps: MUNICIPALIDAD DE RENAICO, SECRETARIA MUNICIPAL, ALCALDE, DIRECTORA, JEFES DE ADMINISTRACION Y FINANZAS, etc.)

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

CARLOS GODDY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

(Signature and Stamp: MUNICIPALIDAD DE RENAICO, DIRECCION DE 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 SOCOFAR S.A. Rut 091575000-1
 La Cantidad de S 13,828 TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS
 Correspondiente a F: 5935149 CORRESPONDIENTE A COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	5863175	24/10/2016	13.828

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :751

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		13,828
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	13,828	
Totales		13,828	13,828

COMPROBANTE DE EGRESO :


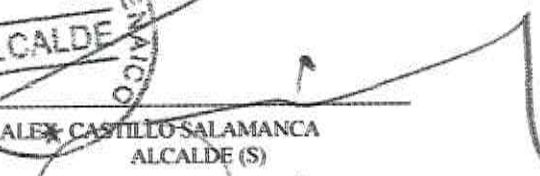

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	13,828	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		13,828
Totales		13,828	13,828


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPILVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS


FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero




 DIRECCION DE 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 Bestpharma S.A. Rut 096519830-k
 La Cantidad de \$ 27,025 VEINTISIETE MIL VEINTICINCO PESOS
 Correspondiente a F: 295724-295603 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	293710	24/10/2016	27,025

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :752

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		27,025
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	27,025	
Totales		27,025	27,025

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	27,025	
111-05-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		27,025
Totales		27,025	27,025



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 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 Codimed Ltda. Rut 078124770-7
 La Cantidad de S 141.186 CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS
 Corresponsable a F: 12461 COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	12624	24/10/2016	141.186

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :753

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		141,186
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	141,186	
Totales		141,186	141,186

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	141,186	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		141,186
Totales		141,186	141,186

SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPUEVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 JEFATURA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 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° 775
 RENAICO, 24/10/2016

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 LABORATORIO PASTEUR Rut 087674400-7
 La Cantidad de \$ 819,315 OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS
 Correspondiente a F: 389024 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	388630	24/10/2016	819,315

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :754

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		819,315
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	819,315	
Totales		819,315	819,315

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	819,315	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		819,315
Totales		819,315	819,315



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASPILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[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 REUTTER S.A. Rut 081210400-4
 La Cantidad de \$ 1,305.014 UN MILLON TRESCIENTOS CINCO MIL CATORCE PESOS
 Correspondiente a F: 403385-403371-403488-395769-395999-396047-395953-395931-396132-395831-395887-398321-403770-403673- COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 24/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	404496	24/10/2016	1,305,014

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :755

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,305,014
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1,305,014	
Totales		1,305,014	1,305,014

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	1,305,014	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,305,014
Totales		1,305,014	1,305,014




 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)




 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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° 777
 RENAICO, 25/10/2016

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 HERNANDEZ URQUIETA E.I.R.L. Rut 076555030-0
 La Cantidad de \$ 297,500 DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE DETECTOR DE LATIDOS.
 Fecha de Pago 25/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	45	25/10/2016	297,500

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :756

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		297,500
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		297,500	297,500

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	297,500	
11-03-00-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		297,500
Totales		297,500	297,500



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

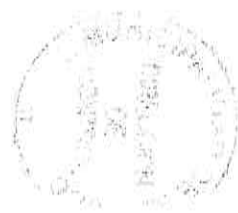
FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº 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 **COMITE DE AGUA POTABLE RURAL TIJERAL** Rut 071540600-4
 La Cantidad de S **42.550 CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS**
 Correspondiente a **CANCELA CONSUMO DE AGUA POTABLE.**
 Fecha de Pago **25/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
AVISO	95068	25/10/2016	42.550

ANCOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :757

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-002-000	AGUA- POSTA TIJERAL		42.550
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	42.550	
Totales		42.550	42.550

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-002-000	AGUA- POSTA TIJERAL	42.550	
111-03-01-001-000-000	DE NEGOCIOS MANTANDER-FONDOS PROPIOS		42.550
Totales		42.550	42.550



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten signature]



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

Decreto N° 779
 RENAICO, 25/10/2016

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 \$ 1,675,466 UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS
 SESENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO.
 Fecha de Pago 25/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	115481	25/10/2016	1,675,466

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :758

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,675,466
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1,675,466	
Totales		1,675,466	1,675,466

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	1,675,466	
111-05-00-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,675,466
Totales		1,675,466	1,675,466



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS 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 **ZAVALA Y HERRERA LTDA.** Rut 079807250-1
 La Cantidad de \$ **77.826** SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS
 Correspondiente a **F: COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **25/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2386	25/10/2016	77.826

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :759

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		77.826
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	77.826	
Totales		77.826	77.826

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	77.826	
111-03-01-000-000-000	FONDO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		77.826
Totales		77.826	77.826



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero

[Handwritten signature]



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

Decreto N° 781
 RENAICO, 25/10/2016

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 WINPHARM SPA Rut 076079782-0
 La Cantidad de S 159,341 CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a F: 49081 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 25/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	49898	25/10/2016	159,341

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :760

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		159,341
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	159,341	
Totales		159,341	159,341

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	159,341	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		159,341
Totales		159,341	159,341

SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)

DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) - CESFAM 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]

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECCION DE 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 **INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.** Rut 076055804-4
 La Cantidad de \$ **297,143** **DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS**
 Correspondiente a **F: 30730-30752 COMPRA DE MEDICAMENTOS.**
 Fecha de Pago **25/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	30931	25/10/2016	297,143

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :761

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		297,143
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	297,143	
Totales		297,143	297,143

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° _____ FECHA _____

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	297,143	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		297,143
Totales		297,143	297,143



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA UREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

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 **DROGUERIA HOMANN SAC** Rut 092288000-k
 La Cantidad de \$ **207,536** **DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS**
 Correspondiente a **F: 121862-129331-121903-129128-129526 COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **25/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	112134	25/10/2016	207,536

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :762

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		207,536
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	207,536	
Totales		207,536	207,536

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° _____ FECHA _____

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	207,536	
111-03-01-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		207,536
Totales		207,536	207,536



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

[Handwritten Signature]
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten Signature]



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

Decreto N° 784
 RENAICO, 25/10/2016

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 SANDERSON S.A. Rat 091546000-3
 La Cantidad de 5 102.578 CIENTO DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a F: 352179 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 25/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	353154	25/10/2016	102.578

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :763

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	102.578	102.578
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		102.578	102.578

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	102.578	
111-00-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		102.578
Totales		102.578	102.578



(JUSTINO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODDY 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 **SERVICIOS Y MAQUILA SERVICE LTDA.** Rut 076191389-1
 La Cantidad de \$ **76,636** **SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS**
 Corresponsaliente a **F: 3630 COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **25/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3426	25/10/2016	76,636

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :764

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		76,636
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	76,636	
Totales		76,636	76,636

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	76,636	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		76,636
Totales		76,636	76,636



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS BRIDGY 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 HELIOS S.A. Rut 093791000-2
 La Cantidad de S 93,654 NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS
 Corresponsiente a F: 477819-478920 COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 25/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	477844	25/10/2016	93,654

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :765

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		93,654
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	93,654	
Totales		93,654	93,654

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	93,654	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		93,654
Totales		93,654	93,654



GUSTAVO CHAVEZ SEPILVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten signature]



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

Decreto N° 787
 RENAICO, 25/10/2016

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 INMED DROGUERIA LTDA. Rut 086821000-1
 La Cantidad de \$ 606,162 SEISCIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS
 Corresponsable a F: 172617 COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 25/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	173438	25/10/2016	606,162

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :766

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		606,162
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	606,162	
Totales		606,162	606,162

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	606,162	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		606,162
Totales		606,162	606,162

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE RENAICO
DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESPAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
MUNICIPALIDAD DE RENAICO
CONTADOR
 CARLOS BODOY 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 Andres Contardo Fulgeri Barbieri Rut 007356976-1
 La Cantidad de \$ 1,171,555 UN MILLON CIENTO SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a F: 94 CANCELA MANTENCION DE VEHICULOS.
 Fecha de Pago 26/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	94	26/10/2016	1,171,555

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :767

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,171,555
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1,171,555	
Totales		1,171,555	1,171,555

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	1,171,555	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,171,555
Totales		1,171,555	1,171,555

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CRISTÓBAL SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 CONTADOR
 CARLOS RODRIGUEZ NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

DIRECCION DE CONTROL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO

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 **Soc. Importadora Optivision Ltda.** Rut 077190880-2
 La Cantidad de S **119.952** CIENTO DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a **F: 2143-3155- COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **26/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2163	26/10/2016	119.952

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :768

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		119.952
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	119.952	
Totales		119.952	119.952

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		119.952
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	119.952	
Totales		119.952	119.952



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO DE DE

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 **COMERCIAL VITALSEC MARIA DE LOS ANGELES** Rut 076325278-7
 La Cantidad de S **29,156** VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a **F: 1448 COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **26/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1452	26/10/2016	29,156

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :769

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		29,156
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES	29,156	
Totales		29,156	29,156

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	29,156	
111-03-01-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		29,156
Totales		29,156	29,156

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ-SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

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]

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 791
 RENAICO, 26/10/2016

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 IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA RE-MED LTDA Rut 076628610-0
 La Cantidad de \$ 82,705 OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 26/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	20979	26/10/2016	82,705

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :770

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		16,660
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		66,045
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	16,660	
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	66,045	
Totales		82,705	82,705

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	16,660	
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	66,045	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		16,660
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		66,045
Totales		82,705	82,705

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESEAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)
 CARLOS BODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

[Handwritten Signature]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 792
 RENAICO, 26/10/2016

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 COMERCIAL BJ S.A.** Rut 096969310-0
 La Cantidad de \$ **102,816** CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS
 Correspondiente a **F: 20855 COMPRA DE INSUMOS.**
 Fecha de Pago **26/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	21024	26/10/2016	102,816

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :771

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		102,816
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	102,816	
Totales		102,816	102,816

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	102,816	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		102,816
Totales		102,816	102,816



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



CARLOS GUERRA 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° 793
 RENAICO, 26/10/2016

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 Hospital Angol Rut 061602222-9
 La Cantidad de \$ 2,039,470 DOS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA
 PESOS
 Correspondiente a F: 875 CANCELA EXAMENES REALIZADOS POR EL HOSPITAL DE ANGOI, DE ENERO A
 JULIO 2016.
 Fecha de Pago 26/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	874	26/10/2016	2,039,470

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :772

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		2,039,470
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		2,039,470	2,039,470

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	2,039,470	
11-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		2,039,470
Totales		2,039,470	2,039,470



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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

[Handwritten signature]

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

Decreto N° 794
 RENAICO, 26/10/2016

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 BENILDE RAMIREZ RAMIREZ Rut 011791941-2
 La Cantidad de \$ 114.240 CIENTO CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS
 Corresponsdiente a CANCELA COFFE BRACK CAPACITACION DE CLIMA ORGANIZACIONAL.
 Fecha de Pago 26/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	77	26/10/2016	114.240

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :773

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-017-000	PROGRAMA SALUD FAMILIAR		
552-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		114.240
Totales		114.240	114.240

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-017-000	PROGRAMA SALUD FAMILIAR		
111-03-01-015-000-000	ENFOQUE FAMILIAR	114.240	
Totales		114.240	114.240



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE(S)



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº 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** Rnt 005953069-0
 La Cantidad de \$ **250.272** DOSCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a **CANCELA RENDICION DE FONDO FIJO.-**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	24	28/10/2016	250.272

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	250.272	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		87.016
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		70.346
111-03-01-039-000-000	PROGRAMA GES ODONTOLOGICO		24.170
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		40.200
111-03-01-044-000-000	REHABILITACION INTEGRAL		28.540
	Totales	250.272	250.272



GLORIA GONZALEZ SEPULVEDA
 SECRETARIA MUNICIPAL
MONICA LOPEZ ARAYA
 DIRECTORA DE SERVICIOS CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ALCALDE (S)



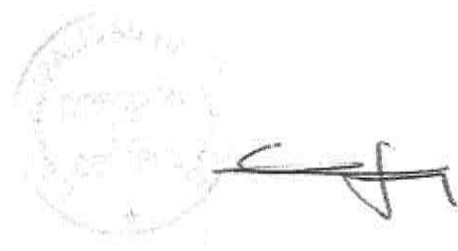
CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

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° 797
 RENAICO, 28/10/2016

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 OPPICI S.A. Rut 080695500-0
 La Cantidad de S 34,882,113 TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO TRECE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE EQUIPOS PARA SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	79327	28/10/2016	34,882,113

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :776


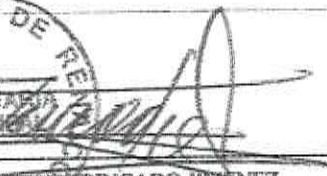


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		34,882,113
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	34,882,113	
Totales		34,882,113	34,882,113




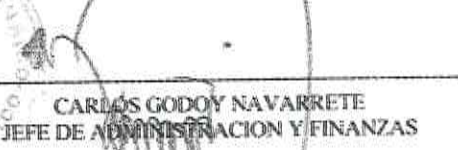
COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	34,882,113	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		34,882,113
		34,882,113	34,882,113


 SECRETARÍA MUNICIPAL
 GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA (S) CESFAM RENAICO



 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 CONTADOR
 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 COPEC S.A. Rut 099520000-7
 La Cantidad de \$ 6,600,000 SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE PETROLEO.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	4879214	28/10/2016	6,600,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :777

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		6,600,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	6,600,000	
Totales		6,600,000	6,600,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	6,600,000	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		6,600,000
Totales		6,600,000	6,600,000


 *
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 *
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 *
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 *
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero




 *
 DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 799
 RENAICO, 28/10/2016

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 CRISTIAN WILLIAM TALA MANRIQUEZ Rut 007515289-2
 La Cantidad de \$ 224,291 DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MOCHILAS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3012	28/10/2016	224,291

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :778

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-017-000	PROGRAMA SALUD FAMILIAR		224,291
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	224,291	
Totales		224,291	224,291

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-017-000	PROGRAMA SALUD FAMILIAR	224,291	
111-05-01-015-000-000	ENFOQUE FAMILIAR		224,291
Totales		224,291	224,291

SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)
 CARLOS GONZALEZ 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 COMERCIALIZADORA TEMPORA SPA Rut 076276146-7
 La Cantidad de \$ 322.258 TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO
 PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS DEPORTIVOS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	510	28/10/2016	322.258

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :779

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		322.258
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	322.258	
Totales		322.258	322.258

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N° _____ FECHA _____


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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	322.258	
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		322.258
Totales		322.258	322.258


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM 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

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 COMERCIAL PROOFFICE LTDA.** Rut 076424515-6
 La Cantidad de \$ **159,003 CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRES PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE BICICLETAS ESTATICAS.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2739	28/10/2016	159,003

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :780


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		159,003
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	159,003	
Totales		159,003	159,003

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA


EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	159,003	
111-03-01-031-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		159,003
Totales		159,003	159,003


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 ALCALDE
 GUSTAVO CEA VEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO


 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 COMERCIAL PARAMED LTDA. Rut 076189381-5
 La Cantidad de \$ 942,480 NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	894	28/10/2016	942,480

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :781

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL		942,480
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	942,480	
Totales		942,480	942,480

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL	942,480	
111-03-01-044-000-000	REHABILITACION INTEGRAL		942,480
Totales		942,480	942,480


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)
 JEFES DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFES 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 Comercial Red office sur limitada Rut 077806000-0
 La Cantidad de \$ 34,471 TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE AGUA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	86916	28/10/2016	34,471

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :782

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		34,471
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	34,471	
Totales		34,471	34,471

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	34,471	
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		34,471
Totales		34,471	34,471



GUSTON TRINGADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

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° 804
 RENAICO, 28/10/2016

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 MOULINSART S.A. Rut 096957890-5
 La Cantidad de \$ 620,109 SEISCIENTOS VEINTE MIL CIENTO NUEVE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE CASACAS SERVICIO DE URGENCIA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1300	28/10/2016	620,109

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :783

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		620,109
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		620,109	620,109

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	620,109	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		
Totales		620,109	620,109



[Signature]
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

[Signature]
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



[Signature]
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)

[Signature]
 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° 805
 RENAICO, 28/10/2016

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 COMPAÑIAS REUNIDAD DE CHILE Rut 076646645-1
 La Cantidad de \$ 486,800 CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE ZAPATOS PARA SERVICIO DE URGENCIA
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	5	28/10/2016	486,800

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :784

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		486,800
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	486,800	
Totales		486,800	486,800

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	486,800	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		486,800
Totales		486,800	486,800



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

CARLOS GODÓY 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° 806
 RENAICO, 28/10/2016

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 PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. Rut 096556940-5
 La Cantidad de \$ 87,208 OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS
 Correspondiente a F: 9224948 COMPRA DE MATERIALES PARA CAPACITACION.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	9224936	28/10/2016	87,208

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :785

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-002-000-000	CURSOS DE CAPACITACION		87,208
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		87,208	87,208

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	87,208	
111-03-01-014-000-000	CAPACITACION DE PERSONAL		87,208
Totales		87,208	87,208



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESEAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

L MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 Dirección de Administración y Finanzas
 SECTOR SALUD

Decreto N° 807
 RENAICO, 28/10/2016

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

Juan Alberto Mora Muñoz
 39.508 TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS
 COMPRA DE FRESAS DIAMANTE.
 28/10/2016

Rut 006092496-1

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	99	28/10/2016	39,508

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :786

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		39,508
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	39,508	
Totales		39,508	39,508

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	39,508	
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		39,508
Totales		39,508	39,508

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO DE DE

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

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

Decreto N° 808
 RENAICO, 28/10/2016

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 DIPROLAB LTDA. Rut 078027120-5
 La Cantidad de \$ 78.540 SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3300	28/10/2016	78.540

ANOTÉSE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :787

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		78.540
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	78.540	
Totales		78.540	78.540

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	78.540	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL.		78.540
Totales		78.540	78.540



[Signature]
 GASTÓN TRINGADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL



[Signature]
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



[Signature]
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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 FEDERACION REGIONAL DE FUNCIONARIOS DE L Rut 074862300-0
 La Cantidad de \$ 350,000 TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
 Correspondiente a CANCELAR TALLER DE BUENAS PRACTICAS EN EL MODELO DE SALUD FAMILIAR INTEGRAL FAMILIAR Y COMUNITARIAS EN APS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	558	28/10/2016	350,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :788

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-002-000-000	CURSOS DE CAPACITACION		350,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	350,000	
Totales		350,000	350,000

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	350,000	
111-03-01-011-000-000	CAPACITACION DE PERSONAL		350,000
Totales		350,000	350,000

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)
 CARLOS GEDON NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

Vistos :

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 BUSCALIBRE S.A.
 La Cantidad de S 20.925
 Correspondiente a VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS
 Fecha de Pago 28/10/2016
 COMPRA DE LIBRO DE COCINA.

Rut 076023713-2

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	121919	28/10/2016	20.925

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :789

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		
Totales		20.925	20.925

COMPROBANTE DE EGRESO :

EGRESO N° ASIENTO N° FECHA
 CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-010-000	PROMOCION DE SALUD		
111-03-01-025-000-000	PROMOCION DE SALUD		
Totales		20.925	20.925

SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 GUSTAVO HAVAZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

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

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº 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 **PATRICIA CAROLINA BARRIGA GOMEZ** Rut 016185927-3
 La Cantidad de \$ **514.043** **QUINIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y TRES PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE CORTINAS.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	33	28/10/2016	514,043

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :790

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		514,043
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		514,043
Totales		514,043	514,043

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		514,043
532-11-00-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		514,043
Totales		514,043	514,043

SECRETARIA MUNICIPAL

GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTORA

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
ALCALDE

GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
CONTADOR

CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

_____ **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

LIBRERIA ATLANTIK LTDA.
 22.253
 VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS
 COMPRA DE MATERIALES PARA OIRS.
 28/10/2016
 Rut 076943080-6

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	12374	28/10/2016	22.253

ANÓTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :791

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-001-000-000	MATERIALES DE OFICINA		
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		22.253
Totales		22.253	22.253

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		
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS	22.253	
Totales		22.253	22.253

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON FRINCAIDO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)
 CARLOS GUDRY 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° 813
 RENAICO, 28/10/2016

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 **RAUL OYARZUN MENDEZ** Rut 008164535-3
 La Cantidad de \$ **391.796** **TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS**
PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE MATERIALES DENTALES.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	803	28/10/2016	391.796

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :792

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		391.796
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	391.796	
Totales		391.796	391.796

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	391.796	
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		391.796
		391.796	391.796



 GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL



 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

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 RAUL OYARZUN MENDEZ Rut 008164535-3
 La Cantidad de \$ 223,720 DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MATERIAL PARA PODOLOGIA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	743	28/10/2016	223,720

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :793

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		223,720
32-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	223,720	
Totales		223,720	223,720

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°: FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	223,720	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		223,720
		223,720	223,720

SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA LIBREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)
 CARLOS GODO 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 DISTRIBUIDORA NIKIRUKA HEALTHCARE SPA Rut 076317229-5
 La Cantidad de \$ 142.800 CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS DISCAPACIDAD SEVERA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3749	28/10/2016	142.800

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :794

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		142.800
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	142.800	
Totales		142.800	142.800

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	142.800	
111-03-00-005-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		142.800
Totales		142.800	142.800


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MONICA URRUTIA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Costabilidad

V° Bueno Tesorero

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

Decreto N° 816
 RENAICO, 28/10/2016

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 COMERCIAL BJ S.A.** Rut 096969310-0
 La Cantidad de \$ **287,980** DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA
 PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE INSUMOS PARA DISCAPACIDAD SEVERA.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	21162	28/10/2016	287,980

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :795

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		287,980
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	287,980	
Totales		287,980	287,980

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA





EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	287,980	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		287,980
Totales		287,980	287,980



 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESEAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 CARLOS LÓPEZ 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 Codimed Ltda. Rut 078124770-7
 La Cantidad de \$ 119,883 CIENTO DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA DISCAPACIDAD SEVERA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	14814	28/10/2016	119,883

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :796


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		119,883
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	119,883	
Totales		119,883	119,883

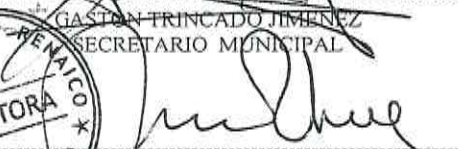
COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N°..... FECHA


EGRESO N°: FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	119,883	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		119,883
Totales		119,883	119,883


 GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)


 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 IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA SCHONFELDT LTDA Rut 076352414-0
 La Cantidad de \$ 112.288 CIENTO DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS PARA PROGRAMA DISCAPACIDAD SEVERA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	839	28/10/2016	112.288

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :797

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		112.288
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	112.288	
Totales		112.288	112.288


COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° ; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	112.288	
011-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		112.288
Totales		112.288	112.288


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTON TRINCADO JISENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 ALCALDE
 * GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)


 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 CARLOS GODOY NAVARRETE

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° 819
 RENAICO, 28/10/2016

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 **COMERCIAL DIPROSALUD LTDA.** Rut 076228262-3
 La Cantidad de \$ **318.920** **TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE INSUMOS PARA DISCAPACIDAD SEVERA.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2597	28/10/2016	318.920

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :798

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		318.920
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		318.920
Totales		318.920	318.920


COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N° _____ FECHA _____

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	318.920	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		318.920
Totales		318.920	318.920


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 CONTADOR
 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

 FIRMA DEL INTERESADO

V° Buzno Jefe Contabilidad

V° Buzno 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 REUTTER S.A. Rut 081210400-4
 La Cantidad de S 252,875 DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS
 Corresponsdiente a COMPRA DE INSUMOS PARA DISCAPACIDAD SEVERA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	412996	28/10/2016	252,875

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :799

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		252,875
Totales		252,875	252,875

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA
 EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	252,875	
111-03-01-000-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		252,875
		252,875	252,875

SECRETARIA MUNICIPAL

GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE

GUSTAVO CHEVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

MUNICIPALIDAD RENAICO
 DIRECTORA
 CESFAM RENAICO

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 D. N.º 19

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 FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA. Rut 076830090-9
 La Cantidad de \$ 145.632 CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS POR DISCAPACIDAD SEVERA.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	139641	28/10/2016	145.632

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :800

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		145.632
552-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	145.632	
Totales		145.632	145.632

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	145.632	
111-02-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		145.632
Totales		145.632	145.632

SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
 MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESPAM RENAICO

ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)
 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 **IMPORTADORA MEGA MARKET LTDA.** Rut 076012551-2
 La Cantidad de \$ **59,500 CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS**
 Correspondiente a **COMPRA DE MASCARILLAS PARA DISCAPACIDAD SEVERA.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1382	28/10/2016	59,500

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :801

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		59,500
2-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	59,500	
Totales		59,500	59,500

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	59,500	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		59,500
Totales		59,500	59,500


 SECRETARIA MUNICIPAL
 *GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

 *MONICA LIBREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALCALDE
 *GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

 *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° 823
 RENAICO, 28/10/2016

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 IMAGENOLOGIA N Y R LTDA.** Rut 076375527-4
 La Cantidad de \$ **1,055,930** UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS
 Correspondiente a **F: 243-279 CANCELACION DE ECOGRAFIAS ABDOMINALES.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	254	28/10/2016	1,055,930

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :802

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-019-000	IMAGENES DIAGNOSTICAS		1,055,930
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1,055,930	
Totales		1,055,930	1,055,930

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-019-000	IMAGENES DIAGNOSTICAS	1,055,930	
111-03-01-008-000-000	PROGRAMA IMAGENES DIAGNOSTICA		1,055,930
Totales		1,055,930	1,055,930

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD RENAICO
 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)
MUNICIPALIDAD 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

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 **AUDITRON CHILE S.A.** Rut 077707390-7
 La Cantidad de \$ **1.324.356** UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE CONSULTAS MEDICAS AUDIOMETRIA Y ENTREGA DE AUDIFONO.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1915	28/10/2016	1.324.356

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :803

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-015-000	ESPECIALIDADES MEDICAS		1.324.356
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	1.324.356	
Totales		1.324.356	1.324.356

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-015-000	ESPECIALIDADES MEDICAS	1.324.356	
111-03-01-013-000-000	ESPECIALIDADES MEDICAS		1.324.356
Totales		1.324.356	1.324.356


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

 RECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 RECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)

 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

 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 **EXPRO SUR S.A.** Rut 076393260-5
 La Cantidad de \$ **297.333** DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE MATERIALES E INSUMOS DENTALES.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	3330	28/10/2016	297.333

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :804

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		297.333
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	297.333	
Totales		297.333	297.333

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

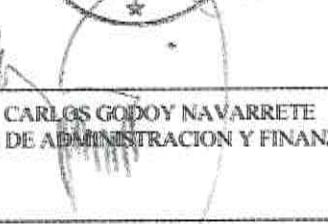
EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	297.333	
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		297.333
Totales		297.333	297.333


 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 GUSTAVO CHAVEZ SEMULVEDA
 ALCALDE (S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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




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 MAYORDENT DENTAL LTDA. Rut 076271360-8
 La Cantidad de \$ 279,208 DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS
 Correspondiente a F: 53848 COMPRA DE LIMAS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	53850	28/10/2016	279,208

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :805

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		279,208
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	279,208	
Totales		279,208	279,208

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N° FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	279,208	
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		279,208
Totales		279,208	279,208


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 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° 827
 RENAICO, 28/10/2016

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 MAYORDENT DENTAL LTDA. Rut 076271360-8
 La Cantidad de \$ 128,441 CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	53831	28/10/2016	128,441

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :806

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-022-000	MEJ. ACCESO A LA ATENC. ODONTOLOGICA		128,441
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	128,441	
Totales		128,441	128,441

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-022-000	MEJ. ACCESO A LA ATENC. ODONTOLOGICA	128,441	
111-03-01-020-000-000	MEJOR. ACCESO A LA ATENEC. ODONTOLOGICA		128,441
Totales		128,441	128,441



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

CARLOS GODQY 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

Ing. y Const. Ricardo Rodriguez y Cia Lt
 149,009 CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NUEVE PESOS
 COMPRA DE DISCOS DUROS.
 28/10/2016

Rut 089912300-k

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	882019	28/10/2016	149,009

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :807

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
141-08-00-000-000-000	EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS	149,009	
215-29-06-001-000-000	EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS		149,009
Totales		149,009	149,009

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

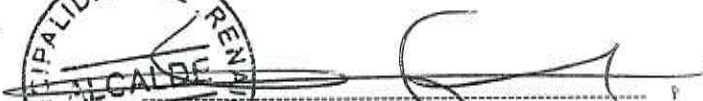
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-29-06-001-000-000	EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS	149,009	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		149,009
Totales		149,009	149,009




 GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL



 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)



 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 **IMPRESIONES DIGITAL E INFORMATICA SPA** Rut 076556228-7
 La Cantidad de **5** **74,375** **SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS**
 Correspondiente a **compra de talonarios de facturas.**
 Fecha de Pago **28/10/2016**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	338	28/10/2016	74,375

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :808

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-07-002-000-000	SERVICIO DE IMPRESION		46,800
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		27,575
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSION	46,800	
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	27,575	
Totales		74,375	74,375

COMPROBANTE DE EGRESO :


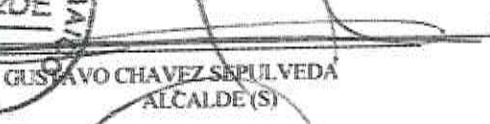
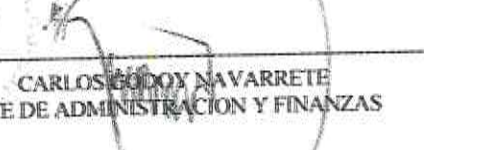
ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-07-002-000-000	SERVICIO DE IMPRESION	46,800	
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	27,575	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		46,800
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		27,575
Totales		74,375	74,375


 SECRETARÍA MUNICIPAL
 GASTÓN FRANCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

 DIRECTORA
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALCALDE
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)

 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° 830
 RENAICO, 28/10/2016

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 CAVIMED DE CHILE SPA Rut 076496294-k
 La Cantidad de \$ 36,176 TREINTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MONITOR DE BRAZO.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1109	28/10/2016	36,176

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :809

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		36,176
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	36,176	
Totales		36,176	36,176

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	36,176	
141-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		36,176
Totales		36,176	36,176


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 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° 831
 RENAICO, 28/10/2016

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 CAVIMED DE CHILE SPA Rut 076496294-k
 La Cantidad de \$ 361,760 TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MONITOR DE BRAZO.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	508	28/10/2016	361,760

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :810

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL		361,760
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	361,760	
Totales		361,760	361,760

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL	361,760	
111-03-01-030-000-000	PROGRAMA MEJORIA SALUD RURAL		361,760
Totales		361,760	361,760



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SIBULVEDA
 ALCALDE (S)



CARLOS BODOY 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 EQUIMED ELECTRONICA LTDA. Rut 077017950-5
 La Cantidad de \$ 105,315 CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE VASOS PARA BOMBAS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	233	28/10/2016	105,315

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :811

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-016-000	PROGRAMA CUIDADOS A POSTRADOS		105,315
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	105,315	
Totales		105,315	105,315

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-016-000	PROGRAMA CUIDADOS A POSTRADOS	105,315	
111-03-01-022-000-000	PROGRAMA CUIDADOS A POSTRADOS		105,315
Totales		105,315	105,315



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)

CARDOS RODRIGUEZ 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° 833
 RENAICO, 28/10/2016

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 DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIBLE PETROAMERICA S.A. Rut 076008989-3
 La Cantidad de \$ 183,278 CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE COMBUSTIBLE.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	169124	28/10/2016	183,278

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :812


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		183,278
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	183,278	
Totales		183,278	183,278


COMPROBANTE DE EGRESO :

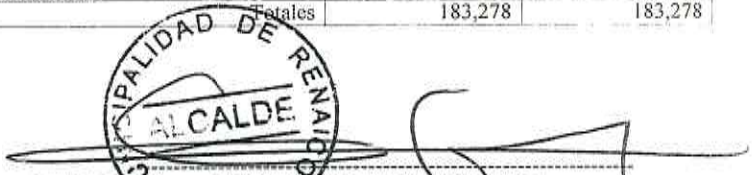
ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	183,278	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		183,278
Totales		183,278	183,278


 GASTÓN TRINGADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE (S)


 CARLOS GOPOY 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 PRONOMED LTDA. Rut 076286670-6
 La Cantidad de \$ 321,300 TRESIENTOS VEINTIUN MIL TRESIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2515	28/10/2016	321,300

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :813

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		321,300
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	321,300	
Totales		321,300	321,300

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	321,300	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		321,300
Totales		321,300	321,300



GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL



GUSTAVO CHAVEZ SEPILVEDA
 ALCALDE (S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) 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° 835
 RENAICO, 28/10/2016

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 COMERCIAL DIPROSALUD LTDA. Rut 076228262-3
 La Cantidad de \$ 46,303 CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TRES PESOS
 Correspondiente a compra de insumos para discapacidad severa.
 Fecha de Pago 28/10/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	21596	28/10/2016	46,303

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :814

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		46,303
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	46,303	
Totales		46,303	46,303

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N° FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	46,303	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		46,303
Totales		46,303	46,303


 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 ALCALDE(S)


 CARLOS GODOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero