

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 \$ 393,740 TRESIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS
 Correspondiente a CANCELA ORDEN DE VIATICOS MDESDE EL N° 1 AL N° 9
 Fecha de Pago 01/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLA DE VIATICOS	1	01/02/2017	393,740

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :14



Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS		336,727
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS		57,013
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	336,727	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	57,013	
Totales		393,740	393,740

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	336,727	
215-21-02-004-006-000	COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS	57,013	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		393,740
Totales		393,740	393,740


 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 CARLOS GONZALEZ VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero




MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 Dirección de Administración y Finanzas
 SECTOR SALUD

Decreto N° 15
 RENAICO, 04/02/2017

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

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a CARLOS GODOY NAVARRETE Rut 005953069-0
 la Cantidad de \$ 193.532 CIENTO NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS
 correspondiente a CANCELA RENDICION DE FONDO FIJO.-
 fecha de Pago 04/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	3	04/02/2017	193.532

NOTESE 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	193.532	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		193.532
	Totales	193.532	193.532


 SECRETARÍA MUNICIPAL
 DANIELA PINCHEIRA DÍAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 CONTADOR
 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° 16
 RENAICO, 07/02/2017

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 S 24,139,480 VEINTICUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL
 CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS
 Correspondiente a CANCELA PLANILLA DE SALUD ENERO 2017
 Fecha de Pago //

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	1	07/02/2017	24,139,480

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :16

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-002-000	CARDIOVASCULAR		1,490,000
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		176,000
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL		650,000
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES		10,828,007
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL		6,742,400
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL		1,225,000
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		717,833
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL		947,740
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA		752,500
215-22-11-999-039-000	DIGITADORES		610,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	24,139,480	
Totales		24,139,480	24,139,480

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° : FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-002-000	CARDIOVASCULAR	1,490,000	
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO	176,000	
215-22-11-999-007-000	EQUIDAD RURAL	650,000	
215-22-11-999-008-000	SOME-INFORMACIONES	10,828,007	
215-22-11-999-011-000	URGENCIA RURAL	6,742,400	
215-22-11-999-023-000	PROG. ODONTOLOGICO INTEGRAL	1,225,000	
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA	717,833	
215-22-11-999-035-000	PROGRAMA REHABILITACION INTEGRAL	947,740	
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA	752,500	
215-22-11-999-039-000	DIGITADORES	610,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		12,318,007
111-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		176,000
111-03-01-030-000-000	PROGRAMA MEJORIA SALUD RURAL		650,000
111-03-01-011-000-000	CONVENIO URGENCIA		6,742,400
111-03-01-021-000-000	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL		1,225,000
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		717,833
111-03-01-044-000-000	REHABILITACION INTEGRAL		947,740
111-03-01-033-000-000	PROGRAMA SENDA		752,500
111-03-01-010-000-000	DIGITADORES		610,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %	2,413,947	
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		2,413,947
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS	485,951	
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS		485,951

Totales 27,039,378 27,039,378


GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
SECRETARIO MUNICIPAL(S)
DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
DIRECTORA CESFAM RENAICO


ALEX CASTILLO SALAMANCA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
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 AGUAS ARUCANIA S.A. Rut 076215637-7
 La Cantidad de \$ 168,750 CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a cancela consumo de agua del Cesfam.
 Fecha de Pago 07/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
BOLETA	10968292	07/02/2017	168,750

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :17

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-001-000	AGUA- CESFAM RENAICO		168,750
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	168,750	
Totales		168,750	168,750

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-002-001-000	AGUA- CESFAM RENAICO	168,750	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		168,750
Totales		168,750	168,750


 GUSTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ALEJANDRO CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 CARLOS PINOY 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° 18
 RENAICO, 08/02/2017

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 \$ 1,929,400 UN MILLON NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS
 PESOS
 Correspondiente a CANCELA CONSUMO DE ELECTRICIDAD.
 Fecha de Pago 08/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	28803449	08/02/2017	1,929,400

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :18

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-001-001-000	ELECTRICIDAD- CESFAM RENAICO		1,929,400
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	1,929,400	
Totales		1,929,400	1,929,400

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	1,929,400	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,929,400
Totales		1,929,400	1,929,400



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA 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 TELEFONICA CHILE S.A. Rut 090635000-9
 La Cantidad de \$ 405,856 CUATROCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a F: 39066618 CANCELA TELEFONIA FIJA.
 Fecha de Pago 08/02/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	39066623	08/02/2017	405,856

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :19

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-001-000	TELEFONIA FIJA- CESFAM RENAICO		405,856
532-05-00-000-000-000	SERVICIOS BASICOS	405,856	
Totales		405,856	405,856

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-05-005-001-000	TELEFONIA FIJA- CESFAM RENAICO	405,856	
111-01-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		405,856
Totales		405,856	405,856


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 DANUBIA PINCHEIRA DIAZ
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 CARLOS RODOY 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 ABASTIBLE S.A. Rut 091806000-6
 La Cantidad de \$ 633,080 SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHENTA PESOS
 Correspondiente a CANCELA 50 CARGAS DE GAS KLS. NORMALVALES
 Fecha de Pago 13/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	9077640	27/12/2016	633,080

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
114-05-01-000-000-000	SERVICIO DE BIENESTAR	633,080	
111-02-01-001-000-000	BANCO SERVICIO BIENESTAR		633,080
	Totales	633,080	633,080



TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



NINETTE BONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA CESFAM RENAICO



CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



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 CARLOS GODOY NAVARRETE Rut 005953069-0
 La Cantidad de \$ 224,012 DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOCE PESOS
 Correspondiente a CANCELA RENDICION DE FONDO FIJO.-
 Fecha de Pago 14/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
RENDICION FONDO FIJO	4	14/02/2017	224,012

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	224,012	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		224,012
Totales		224,012	224,012


 SECRETARIA MUNICIPAL
 [Signature]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)
 DIRECTORA
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 [Signature]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 CASTILLO SALAMANCA
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 [Signature]
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 FIRMA DEL INTERESADO

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero


 DIRECCION DE CONTROL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 [Signature]

Vistos :

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

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Municipalidad de Renaico Rut 069180400-3
 La Cantidad de \$ 1,116,667 UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE
 PESOS
 Correspondiente a CANCELA ASIGNACIO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2017
 Fecha de Pago 15/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
COMPROBANTE CONTABLE	1	15/02/2017	1,116,667

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :24

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378		1,116,667
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	1,116,667	
Totales		1,116,667	1,116,667

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378	1,116,667	
111-001-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		1,116,667
Totales		1,116,667	1,116,667



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTORA
 NINETE E. ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA 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 OPKO CHILE S.A. Rut 076669630-9
 La Cantidad de \$ 743,420 SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS
 Correspondiente a F: 293692-293615-293774-293811-293614- COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	293616	16/02/2017	743,420

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :25

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		743,420
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	743,420	
Totales		743,420	743,420

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	743,420	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		743,420
Totales		743,420	743,420


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 NINITHY GONATE SEBULVEDA
 DIRECTORA (S) CESFAM RENAICO


 CARLOS GODOY VARRETE
 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 ASCEND LABORATORIES SPA. Rut 076175092-5
 La Cantidad de \$ 326,513 TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS
 Correspondiente a F: 44140-44041 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	44073	16/02/2017	326,513

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :26

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		326,513
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		326,513	326,513

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	326,513	
115-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		326,513
Totales		326,513	326,513



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



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

[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 LABORATORIOS SANDERSON S.A. Rut 091546000-3
 La Cantidad de \$ 244,367 DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
 Correspondiente a F: 378871-379282-379591-378847-378208-378459-378460-379131-379132-COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	379354	16/02/2017	244,367

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :27

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		244,367
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		244,367	244,367

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	244,367	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		244,367
Totales		244,367	244,367



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CARLOS GODOYNA VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



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

Decreto N° 29
 RENAICO, 16/02/2017

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 INTERPHARMA S.A. Rut 099543190-4
 La Cantidad de \$ 91,035 NOVENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 16/02/2016

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	44721	16/02/2017	91,035

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :28

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		91,035
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	91,035	
Totales		91,035	91,035

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	91,035	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		91,035
Totales		91,035	91,035



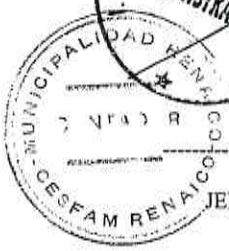
GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



NINETTE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



OSCAR CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



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 PHARMA INVESTI DE CHILE S.A. Rut 094544000-7
 La Cantidad de \$ 51,118 CINCUENTA Y UN MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS
 Correspondiente a F: 137044 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	137082	16/02/2017	51,118

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :30

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		51,118
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	51,118	
Totales		51,118	51,118

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	51,118	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		51,118
Totales		51,118	51,118


 SECRETARIA MUNICIPAL
 ALFONSO TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 ILUSTRE CESFAM
 NINETTE GNATESE PLUEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 JESUS CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 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


 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 \$ 397,356 TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a F: 6225119-6225122-6225118-6225117 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6225116	16/02/2017	397,356

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :31



Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		397,356
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	397,356	
Totales		397,356	397,356



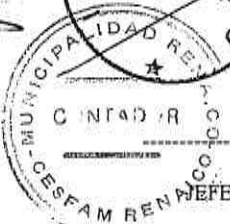
COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL	397,356	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		397,356
Totales		397,356	397,356


 GABRIEL FRANCISCO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CESFAM
 NINETTE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR

 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CONTADOR
 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 SOCOFAR S.A. Rut 091575000-1
 La Cantidad de \$ 6,914 SEIS MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6225079	16/02/2017	6,914

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :32

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		6,914
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	6,914	
Totales		6,914	6,914

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	6,914	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		6,914
Totales		6,914	6,914

 NINETTE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 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 Bestpharma S.A. Rut 096519830-k
 La Cantidad de \$ 80,801 OCHENTA MIL OCHOCIENTOS UN PESOS
 Correspondiente a F: 302339 COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	302291	16/02/2017	80,801

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :33

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		80,801
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	80,801	
Totales		80,801	80,801

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	80,801	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		80,801
Totales		80,801	80,801


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 NINETE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 CARLOS GODOY
 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 LABORATORIO VALMA S.A. Rut 080048900-8
 La Cantidad de \$ 49,088 CUARENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	11149	16/02/2017	49,088

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :34

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		49,088
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	49,088	
Totales		49,088	49,088

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	49,088	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		49,088
Totales		49,088	49,088



FRANCISCO FRINGADO TIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)
 NINETTE QNATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



LEZ CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



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 LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA. Rut 076133312-7
 La Cantidad de \$ 11,781 ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	57076	16/02/2017	11,781

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :35



Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		11,781
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	11,781	
Totales		11,781	11,781

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	11,781	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		11,781
Totales		11,781	11,781

 SECRETARIA MUNICIPAL
 MANUEL ENCINADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)
 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CESFAM
 NINETE DONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 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 PHARMAMERICA LTDA. Rut 078914950-k
 La Cantidad de \$ 32,725 TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	20664	16/02/2017	32,725

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :36

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°\$

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


 SECRETARIA MUNICIPAL
 TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 NINETTE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 CARLOS GONZALEZ VARRETE
 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 SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A. Rut 092251000-8
 La Cantidad de \$ 27,546 VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2048238	16/02/2017	27,546

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :37


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		27,546
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	27,546	
Totales		27,546	27,546

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	27,546	
111-03-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		27,546
Totales		27,546	27,546


 SECRETARIA MUNICIPAL(S)
 FRIEDADO JIMENEZ
 SECRETARIA MUNICIPAL(S)
 CEFAM
 NINETE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 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


 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 ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA. Rut 081378300-2
 La Cantidad de \$ 59,500 CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION f. 774794.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	774713	16/02/2017	59,500

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :38

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		59,500
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	59,500	
Totales		59,500	59,500

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	59,500	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		59,500
Totales		59,500	59,500


 SECRETARIA MUNICIPAL
 JON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 NINETE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CESFAM RENAICO
 CARLOS GODOYNA VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO DE DE

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero


 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 MAURICIO ALFARO ALEGRIA PRODUCTOS MEDICOS E.I.R.L Rut 076174812-2
 La Cantidad de \$ 24,990 VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	23681	16/02/2017	24,990

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :39

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	
111-05-01-003-000-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		24,990
Totales		24,990	24,990



 SECRETARIA MUNICIPAL

 GONZALO TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 NINE DYE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO



 ADMINISTRADOR

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 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 REUTTER S.A. Rut 081210400-4
 La Cantidad de \$ 35,819 TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS
 Correspondiente a F: 430353-430616 COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	430769	16/02/2017	35,819

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :40

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		35,819
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	35,819	
Totales		35,819	35,819

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	35,819	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		35,819
Totales		35,819	35,819



COMUNICADO JIMENEZ
 SECRETARÍA MUNICIPAL(S)



NEFFE ONATE SEPILVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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 MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES Rut 076280494-8
 La Cantidad de \$ 47,600 CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6182	16/02/2017	47,600

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :41

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		47,600
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	47,600	
Totales		47,600	47,600

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	47,600	
111-03-01-005-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		47,600
Totales		47,600	47,600



 SECRETARIA MUNICIPAL

 ILUSTRADO RINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ANINETTE ONATE SIBUVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ADMINISTRADOR

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CONTADOR

 CARLOS GODOY NA VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



 DIRECCION DE RENAICO
 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 SOCIEDAD PRODIAGNOSTICA LTDA. Rut 076040480-2
 La Cantidad de \$ 34,510 TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	704	16/02/2017	34,510

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :42

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		34,510
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	34,510	
Totales		34,510	34,510

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

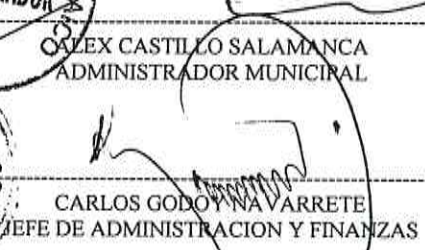
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	34,510	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		34,510
Totales		34,510	34,510


 * GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 CALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 * NINETTE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA CESFAM RENAICO


 CONTADOR


 CARLOS GODOY VARRETE
 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 DROGUERIA HOMANN SAC Rut 092288000-k
 La Cantidad de \$ 177,162 CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a F: 151195-151187-151213-152464-152303 COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 16/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	151189	16/02/2017	177,162

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :43

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		177,162
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	177,162	
Totales		177,162	177,162

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	177,162	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		177,162
Totales		177,162	177,162


 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIA MUNICIPAL(S)


 NINETTE ONATE SEPULVEDA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CARLOS GODOY NAWARRETE
 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 LABORATORIO PASTEUR Rut 087674400-7
 La Cantidad de \$ 176,618 CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS
 Correspondiente a F: 407771-407772-407768-407770-407773 COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE
 INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 20/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	407769	20/02/2017	176,618

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :44

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		176,618
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		176,618	176,618

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N° FECHA

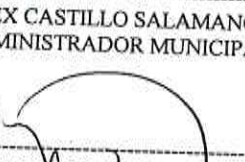
EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	176,618	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		176,618
Totales		176,618	176,618


 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 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


 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 MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES Rut 076280494-8
 La Cantidad de \$ 71,400 SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 20/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6148	20/02/2017	71,400

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :45

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		71,400
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	71,400	
Totales		71,400	71,400

COMPROBANTE DE EGRESO :


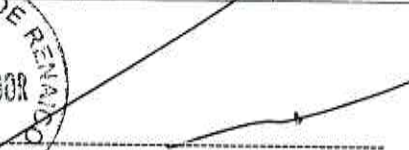


ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	71,400	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		71,400
Totales		71,400	71,400


 * GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESEAM RENAICO


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 * ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 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 Soc. Importadora Optivision Ltda. Rut 077190880-2
 La Cantidad de \$ 206,406 DOSCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS
 Correspondiente a F: 6681-6702-6624 COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE
 CENABAST.
 Fecha de Pago 20/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6582	20/02/2017	206,406

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :46


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		206,406
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	206,406	
Totales		206,406	206,406

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	206,406	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		206,406
Totales		206,406	206,406


 SECRETARIA MUNICIPAL
 *GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CESFAM RENAICO
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 CARLOS ODOYO 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 CHEMOPHARMA S.A. Rut 096026000-7
 La Cantidad de \$ 33,320 TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 20/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	290658	20/02/2017	33,320

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUESTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :47

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		33,320
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	33,320	
Totales		33,320	33,320

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	33,320	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		33,320
Totales		33,320	33,320

SECRETARIA MUNICIPAL

GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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 HELIOS S.A. Rut 093791000-2
 La Cantidad de \$ 97,878 NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a F: 482510 COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 20/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	482444	20/02/2017	97,878

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :48


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		97,878
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	97,878	
Totales		97,878	97,878

COMPROBANTE DE EGRESO :


ASIENTO N°..... FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	97,878	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		97,878
Totales		97,878	97,878


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 CONTADOR
 CARLOS GONZALEZ NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero


 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 \$ 46,911,458 CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL
 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a CANCELA REMUNERACIONES FEBRERO 2017
 Fecha de Pago 22/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	2	22/02/2017	46,911,458

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :50

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONALES		7,803,437
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		3,356,067
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		1,633,362
215-21-01-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		2,682,904
215-21-01-001-010-001	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY		11,905
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		869,926
215-21-01-001-028-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378		2,716,422
215-21-01-001-031-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		190,933
215-21-01-001-044-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		12,775,750
215-21-01-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)		382,964
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		799,820
215-21-01-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		1,025,518
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONAL		3,457,933
215-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA		285,296
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		141,282
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378		809,444
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378		1,465,000
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		609,344
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378		786,334
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378		35,634
215-21-02-001-042-001	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378		3,854,511
215-21-02-001-999-000	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)		58,075
215-21-02-002-002-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		248,359
215-21-02-004-005-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS		132,153
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	34,820,337	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	12,091,121	
	Totales	46,911,458	46,911,458

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	7,803,437	
215-21-01-001-002-001	ASIGNACION DE EXPERIENCIA	3,356,067	
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	1,633,362	

	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378	2,682,904	
	ASIGNACION POR PERDIDA DE CAJA ART 97 LETRA A LEY	11,905	
	ASIGNACION MOVILIZACION ART 97 LETRA B LEY 18883	571,329	
01	ASIGNACION RESPONSABILIDAD DIRECTIVA	869,926	
002	ASIGNACION POR D.DIFICIL, ART 28, LEY 19378	2,716,422	
028-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378	190,933	
031-002	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378	12,775,750	
001-044-001	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)	382,964	
001-999-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	799,820	
01-002-002-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	1,025,518	
01-004-005-000	SUELDOS BASES MINIMOS NACIONAL	3,457,933	
021-02-001-001-000	ASIGNACION DE EXPERIENCIA	285,296	
015-21-02-001-002-001	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD, ART 97, LTRA G, DE LA LEY 18.883 Y LEYES 19.180 Y 19.280	141,282	
215-21-02-001-002-002	ASIGNACION DE ZONA ART 26 LEY 19378	809,444	
215-21-02-001-004-002	ASIGNACION ESPECIAL TRANSITORIA AR 45 LEY 19378	1,465,000	
215-21-02-001-009-007	ASIGNACION MOVILIZACION AR 47 LETRA B LEY 18883	207,756	
215-21-02-001-011-001	ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DIRECTIVA	609,344	
215-21-02-001-018-001	ASIGNACION POR D.DIFICIL ART 28 LEY 19378	786,334	
215-21-02-001-027-002	ASIGNACION POST TITULO ART.42 LEY 19.378	35,634	
215-21-02-001-030-002	ASIGNACION A.P.S. ART 23 Y 25 LEY 19378	3,854,511	
215-21-02-001-042-001	OTRAS ASIGNACIONES(B.Ch.)	58,075	
215-21-02-001-999-000	DE OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	248,359	
215-21-02-002-002-000	TRABAJOS EXTRAORDINARIOS	132,153	
215-21-02-004-005-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		46,911,458
111-03-01-001-000-000	RETENCIONES PREVISIONALES	8,491,112	
214-10-00-000-000-000	RETENCIONES PREVISIONALES		8,491,112
214-10-00-000-000-000	RETENCION IMPTO UNICO	296,511	
214-11-01-000-000-000	RETENCION IMPTO UNICO		296,511
214-11-01-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS	5,858,962	
214-12-00-000-000-000	RETENCIONES VOLUNTARIAS		5,858,962
214-12-00-000-000-000	Totales	61,558,043	61,558,043



SECRETARIA MUNICIPAL

GASTON TRINCADO JIMENEZ
SECRETARIO MUNICIPAL(S)



MONICA URREA ARAYA
DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

Vº Bueno Jefe Contabilidad



ALEX CASTILLO SALAMANCA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CARLOS COBOY NAVARRETE
JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FIRMA DEL INTERESADO

Vº Bueno Tesorero



DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 52
 RENAICO, 22/02/2017

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

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Municipalidad de Renaico
 La Cantidad de \$ 6,630,550
 Correspondiente a SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS
 Fecha de Pago cancela extensiones horarias febrero 2017
 Rut 069180400-3

Documento	Numero	Fecha	Monto
PLANILLAS DE SUELDOS	2	22/02/2017	6,630,550

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :51

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		4,843,247
215-22-11-999-022-000	MEJ. ACCESO A LA ATENC. ODONTOLOGICA		84,000
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,094,250
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		3,053
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA		556,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES		50,000
Totales		6,630,550	6,630,550

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-999-001-000	EXTENSIONES HORARIAS		
215-22-11-999-004-000	CHILE CRECE CONTIGO		4,843,247
215-22-11-999-022-000	MEJ. ACCESO A LA ATENC. ODONTOLOGICA		84,000
215-22-11-999-030-000	APOYO GESTION LOCAL MUNICIPAL		1,094,250
215-22-11-999-031-000	PROGRAMA PILOTO VIDA SANA		3,053
215-22-11-999-036-000	PROGRAMA SENDA		556,000
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		50,000
111-03-01-027-000-000	CHILE CRECE CONTIGO		4,843,247
111-03-01-020-000-000	MEJOR. ACCESO A LA ATENEC. ODONTOLOGICA		84,000
111-03-01-002-000-000	CONVENIO APOYO GESTION LOCAL		1,094,250
111-03-01-034-000-000	PROGRAMA PILOTO DE VIDA SANA		3,053
111-03-01-033-000-000	PROGRAMA SENDA		556,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		50,000
214-11-02-000-000-000	RETENCION 10 %		50,000
Totales		663,055	663,055
		7,293,605	7,293,605



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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 ASESORIAS Y SOLUCIONES FINANCI** Rut 077606220-0
 La Cantidad de \$ **279,650** DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.**
 Fecha de Pago **24/02/2017**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	18494	24/02/2017	279,650

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :52

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		279,650
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	279,650	
Totales		279,650	279,650

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	279,650	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		279,650
Totales		279,650	279,650


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD RENAICO
 MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 GASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CONTADOR
 CARLOS GODOY PARRETE
 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 COMERCIAL PEREZ Y NIKLITSCHK LTDA. Rut 084456700-6
 La Cantidad de \$ 6,890 SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	424	24/02/2017	6,890

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :53

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		6,890
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	6,890	
Totales		6,890	6,890

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	6,890	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		6,890
Totales		6,890	6,890


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 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


 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 ACRUX LABS S.A. Rut 076146075-7
 La Cantidad de \$ 33,082 TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y DOS PESOS
 Correspondiente a F: 9594 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	9545	24/02/2017	33,082

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :54

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		33,082
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		33,082	33,082

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	33,082	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		33,082
Totales		33,082	33,082



 SECRETARIA MUNICIPAL

GASTÓN TRINCADO JIMÉNEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR

ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CESFAM
 RENAICO


 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


 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 RECIBEN XENERICS FARMACEUTICA LTDA. Rut 078740450-2
 La Cantidad de \$ 26,775 VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	33388	24/02/2017	26,775

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :55

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		26,775
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	26,775	
Totales		26,775	26,775

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	26,775	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		26,775
Totales		26,775	26,775



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO



CARLOS GONZALEZ VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



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

Decreto N° 57
 RENAICO, 24/02/2017

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 ANDROMACO S.A. Rut 076237266-5
 La Cantidad de \$ 556,218 QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO
 PESOS
 Correspondiente a F: 584220 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	583553	24/02/2017	556,218

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :56

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	556,218	556,218
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		556,218	556,218

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	556,218	
111-05-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		556,218
Totales		556,218	556,218

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
 CEFAM
 RENAICO
 MÓNICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 CONTADOR
 CEFAM RENAICO
 CARLOS GOLOY NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 DIRECCION DE CONTROL

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

Decreto N° 58
 RENAICO, 24/02/2017

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 WINPHARM SPA Rut 076079782-0
 La Cantidad de \$ 49,623 CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	53684	24/02/2017	49,623

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :57

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		49,623
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	49,623	
Totales		49,623	49,623

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA


EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	49,623	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		49,623
Totales		49,623	49,623



 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CARLOS GÓMEZCruz VARRETE
 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 \$ 68,613 SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS
 Correspondiente a F: 1799 COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	1837	24/02/2017	68,613

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :58

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		68,613
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	68,613	
Totales		68,613	68,613

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	68,613	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		68,613
Totales		68,613	68,613



GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GODOY MAMARRETE
 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 INDUSTRIAL Y COMERCIAL BAXTER DE CHILE LTDA. Rut 078366970-6
 La Cantidad de \$ 108,885 CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	391702	24/02/2017	108,885

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :59

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		108,885
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	108,885	
Totales		108,885	108,885

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	108,885	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		108,885
Totales		108,885	108,885



 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CARLOS GODOLY VARRETE
 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 REUTTER S.A. Rut 081210400-4
 La Cantidad de \$ 21,420 VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	430735	24/02/2017	21,420

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :60

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		21,420
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		21,420	21,420

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA


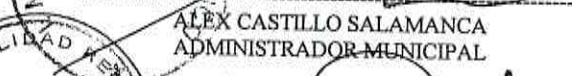
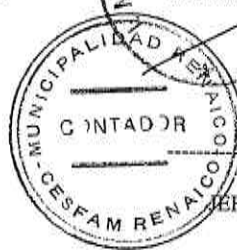
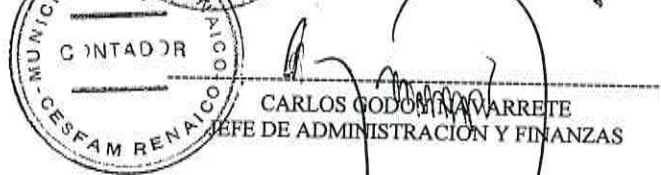
EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	21,420	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		21,420
Totales		21,420	21,420



 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 CARLOS GODOY MARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ___ DE ___ DE ___

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero




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

Decreto N° 62
 RENAICO, 24/02/2017

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 \$ 382,299 TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y
 NUEVE PESOS
 Correspondiente a F: 96425 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	96426	24/02/2017	382,299

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :61

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		382,299
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	382,299	
Totales		382,299	382,299

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	382,299	
532-04-00-000-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		382,299
Totales		382,299	382,299

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

MUNICIPALIDAD DE RENAICO
 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 CARLOS GODOYNA VARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

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 \$ 214,200 DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	6225114	24/02/2017	214,200

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :62

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		214,200
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	214,200	
Totales		214,200	214,200

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	214,200	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		214,200
Totales		214,200	214,200



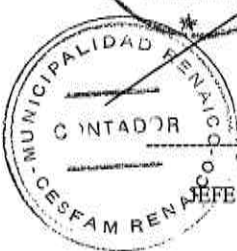
GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



CARLOS GONZALEZ NAVARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ___ DE ___ DE ___

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero



[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 ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA Rut 096884770-8
 La Cantidad de \$ 154,700 CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS
 Correspondiente a F: 58785 COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	58855	24/02/2017	154,700

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :63


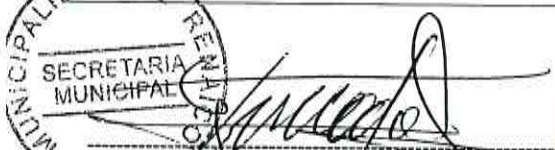


Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		154,700
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	154,700	
Totales		154,700	154,700

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	154,700	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		154,700
Totales		154,700	154,700



 GASTÓN TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)


 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ALEX CASTILLO SALAMANGA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 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 CHEMOPHARMA S.A. Rut 096026000-7
 La Cantidad de \$ 53,193 CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	290613	24/02/2017	53,193

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :64

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		53,193
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	53,193	
Totales		53,193	53,193

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	53,193	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		53,193
Totales		53,193	53,193

SECRETARIA MUNICIPAL
 GABRIEL TRINGADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)
 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 CARLOS GODOY YARRETE
 JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

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 Prod. Quirurgicos y Far. Leon Borzutzky Rut 093366000-1
 La Cantidad de \$ 85,561 OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	127205	24/02/2017	85,561

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :65

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		85,561
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	85,561	
Totales		85,561	85,561

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	85,561	
11-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		85,561
Totales		85,561	85,561


 SECRETARIA MUNICIPAL

 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO


 ADMINISTRADOR

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 CONTADOR

 CARLOS GODOY NARRETE
 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 Ethon Pharmaceuticals Rut 076956140-4
 La Cantidad de \$ 63,189 SESENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 24/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	97718	24/02/2017	63,189

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :66

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		63,189
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	63,189	
Totales		63,189	63,189

COMPROBANTE DE EGRESO :


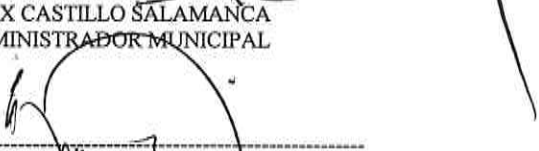

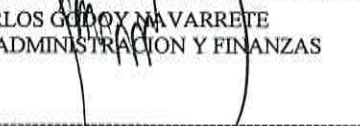
ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	63,189	
01-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		63,189
Totales		63,189	63,189


 SECRETARIA MUNICIPAL
 GASTON TRINCADO JIMENEZ
 SECRETARIO MUNICIPAL(S)

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



 ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 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 IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA RE-MED LTDA Rut 076628610-0
 La Cantidad de \$ 19,040 DIECINUEVE MIL CUARENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 27/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	23069	27/02/2017	19,040

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :67

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		2,380
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		16,660
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		19,040	19,040

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	2,380	
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	16,660	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		19,040
Totales		19,040	19,040



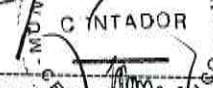
GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CARLOS GODOY VARRETE
 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 LABVITALIS S.A. Rut 076642770-7
 La Cantidad de \$ 46,410 CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE MEDICAMENTOS.
 Fecha de Pago 27/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	8072	27/02/2017	46,410

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :68

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		46,410
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	46,410	
Totales		46,410	46,410

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	46,410	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		46,410
Totales		46,410	46,410



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL,



MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM RENAICO



CARLOS GONZALEZ 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° 70
 RENAICO, 27/02/2017

Vistos :

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

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a Central de Abastecimiento del S.N.S.Salu
 La Cantidad de \$ 97,022 NOVENTA Y SIETE MIL VEINTIDOS PESOS Rut 061608700-2
 Correspondiente a F: 151170-151171-151168-151172-151173-CANCELA MEDICAMENTOS POR INTERMEDIACION.
 Fecha de Pago 27/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	151169	27/02/2017	97,022

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :69

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		97,022
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO		
Totales		97,022	97,022

COMPROBANTE DE EGRESO :

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	97,022	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		97,022
Totales		97,022	97,022



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CARLOS GODOY MARRETE
 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 Nipro Medical Corporation Rut 059077290-9
 La Cantidad de \$ 126,140 CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS A TRAVES DE INTERMEDIACION DE CENABAST.
 Fecha de Pago 27/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	69211	27/02/2017	126,140

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :70

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS		126,140
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	126,140	
Totales		126,140	126,140

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-999-001-000	LABORATORIOS BASICOS	126,140	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		126,140
Totales		126,140	126,140



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



ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 CARLOS GONZALEZ 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 OPPICI S.A. Rut 080695500-0
 La Cantidad de \$ 57,061 CINCUENTA Y SIETE MIL SESENTA Y UN PESOS
 Correspondiente a COMPRA DE INSUMOS.
 Fecha de Pago 27/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	80137	27/02/2017	57,061

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :71

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-003-000-000	PRODUCTOS QUIMICOS		57,061
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	57,061	
Totales		57,061	57,061

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-003-000-000	PRODUCTOS QUIMICOS	57,061	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		57,061
Totales		57,061	57,061


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


 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 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° 73
 RENAICO, 27/02/2017

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 \$ 100,912 CIEN MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS
 Correspondiente a compra de vendas elasticas.
 Fecha de Pago 27/02/2017

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	2887	27/02/2017	100,912

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :72

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		100,912
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	100,912	
Totales		100,912	100,912

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	100,912	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		100,912
Totales		100,912	100,912

SECRETARIA MUNICIPAL
 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADOR
 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CESFAM RENAICO

CESFAM RENAICO

MUNICIPALIDAD RENAICO - 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

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 **BIOHEIS SPA.** Rut 076532722-9
 La Cantidad de \$ **157,080** CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA PESOS
 Correspondiente a **COMPRA DE SONDAS.**
 Fecha de Pago **27/02/2017**

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	84	27/02/2017	157,080

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :73



Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-005-000-000	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS		157,080
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	157,080	
Totales		157,080	157,080

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	157,080	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		157,080
Totales		157,080	157,080

 GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL

 ALEX CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

 MONICA URREA ARAYA
 DIRECTORA(S) CEFAM 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 **MANUEL EDGARDO ALBORNOZ GOMEZ**
 La Cantidad de \$ **116,000** CIENTO DIECISEIS MIL PESOS
 Correspondiente a **CANCELA ARRIENDO DE SOFTWARE.**
 Fecha de Pago **01/03/2017**

Rut 010292429-0

Documento	Numero	Fecha	Monto
FACTURA	262	28/02/2017	116,000

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :74

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-003-000-000	SERVICIOS INFORMATICOS		116,000
532-11-00-000-000-000	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES	116,000	
Totales		116,000	116,000

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-11-003-000-000	SERVICIOS INFORMATICOS	116,000	
111-03-01-001-000-000	BANCO SANTANDER-FONDOS PROPIOS		116,000
Totales		116,000	116,000



GUSTAVO CHAVEZ SEPULVEDA
 SECRETARIO MUNICIPAL



AIDY CASTILLO SALAMANCA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL



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]

