



Ministerio del Interior

COMPROBANTE DE EGRESO ADMINISTRACIÓN DE FONDOS

100

Comprobante de Liquidación de Fondos

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---------------------|----------|-------------------|---------------------|--|-------|
| Institución / Área Transaccional | Servicio de Gobierno Interior / (65) Intendencia de Arica y Parinacota | | | | | | |
| Título | ORASMI - Aporte ahorro previo vivienda a la Sra. Olga Menjiba H., | | | | | | |
| Descripción | ORASMI - Aporte ahorro previo vivienda a la Sra. Olga Menjiba H., seg. Res. Ex. 7525. | | | | | | |
| Periodo de Operación | Octubre | Ejercicio Fiscal | 2019 | ID | 20010167 | Folio | 00633 |
| Fecha y Hora de Aprobación | 08 Octubre 2019 - 16:10 | Tipo de Transacción | Creación | Tipo de Operación | Anticipos de Fondos | Identificación de Transferencia de datos | |
| Origen del Ajuste | | Folio Anterior | | | | | |

| Principal | | | | | | | | |
|--|--------------|------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|----------------------|----------------|---------|
| 14437443-6 - OLGA EMA DEL CARMEN MENJIBA HERRERA | | | | | | | | |
| Tipo Documento | Nº Documento | Moneda Documento | Cuenta Contable | Cuenta Bancaria | Medio de Pago | Nº Documento de Pago | Moneda de Pago | Monto |
| Anticipos de Fondos | 1680225 | CLP | 1140501 ORASMI | 01009001448 BANCO ESTADO | Cheque Automático | 728 | CLP | 280.000 |
| Total (CLP) | | | | | | | | 280.000 |

7426186-8 avasquezh0502
Usuario Generador

7426186-8 avasquezh0502
Usuario Aprobador

Código imputación: 1140501

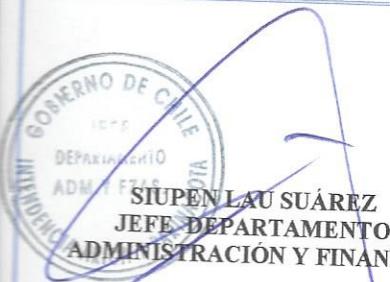
Denominación: ORASMI

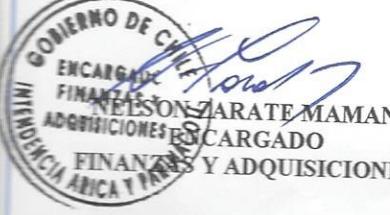
Antecedentes RESOLUCION EXENTA Nº 7525 DE AYUDA SOCIAL A LA SRA.OLGA MENJIBA HERRERA.

Vº Bº

RECIBI CONFORME

Vº Bº


 GOBIERNO DE CHILE
 DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 SIUPEN LAU SUÁREZ
 JEFE DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS


 GOBIERNO DE CHILE
 ENCARGADO DE ADQUISICIONES FINANZAS Y ADQUISICIONES
 NELSON ZARATE MAMANI
 ENCARGADO DE ADQUISICIONES FINANZAS Y ADQUISICIONES

Firma Interesado: _____

Nombre: _____

Cédula Identidad: _____

Fecha: _____


 GOBIERNO DE CHILE
 REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA
 RAFAEL SEGUEL
 INTENDENTE DE LA REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA