

# COMPROBANTE DE EGRESO

N° **42**

PROGRAMA


CTA. CTE. N°  <b>02109029788</b> <b>BANCO ESTADO</b>	NOMBRE CTA. CTE.  "ADMINISTRACION DE FONDOS"
Cheque N° TRANSFERENCIA	

FECHA  <u>septiembre 5, 2022</u>
--

Páguese a : FARMACIAS SILVA Y GONZALEZ LTDA.  
 La suma de : \$ **83.927**  
 Son : OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS  
 Por concepto de : PAGO INSUMOS PRIMEROS AUXILIOS PARA ALBERGUE 24 HORAS

Refrend. Presupuestaria	
M\$ del item. Asig. O	
sub asig	
Pres. Vig.	
SGTO	
Acum	
Comp	
Pend.	
Saldo pres.	

Cotiz/ Presupuesto	O/ de compra	Boleta N°	Factura N°	Res Exenta N°
	19	-	249	-
CÓDIGO			Debe	Haber
11405 11103	ANTICIPOS DE FONDOS EN ADMINIST. BANCO		\$ 83.927	\$ 83.927
<b>Total a pagar</b>		<b>\$ 83.927</b>		

Tesorería	Fecha	Fecha	Contabilidad	Fecha	Computación	Fecha

**Recibí conforme:**

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 RUT \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

  
**ALEJANDRO ARAYA SEREY**  
 ENCARGADO DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 DELEGACION PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE EL LOA



  
**MIGUEL BALLESTEROS CANDIA**  
 DELEGADO PRESIDENCIAL  
 PROVINCIAL DE EL LOA