

**AUTORIZA TRASPASO DE FONDOS,
QUE INDICA.**

DECRETO EXE. N° 1373

MELIPILLA, 28 ABR. 2015

LA ALCALDÍA DECRETÓ HOY LO SIGUIENTE:

VISTOS:

- a) Comprobante Egreso N°020/2015
N°021/2015 del 27.04.2015
- b) Decreto Exento P N°737 del 24.04.2015,
que delega firmas para traspasos de
fondos.
- c) Las facultades que me confiere la Ley N°
18.695, Orgánica Constitucional de Muni-
cipalidades y sus modificaciones potero-
res;

DECRETO:

AUTORIZASE, Traspaso de fondos de
desde la cuenta corriente N°10632425 Fondos Bienestar, a la cuenta Transfer BCI
N°25649566, por un monto de \$112.000.- (ciento doce mil pesos.-) Transfer
Bienestar N°2 por concepto de bono nacimiento comprobante N°020/2015 y pago
rechazado transfer N1 del 23.04.2015 comprobante N°021/2015.-.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



CARLO GUTIERREZ ARAVENA
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

ABS/MMS/CMC/cmc
DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- Dirección de Administración y Finanzas
- Dirección de Control
- Bienestar
- Tesorería Municipal
- ARCHIVO OFICINA DE PARTES

POR ORDEN DEL ALCALDE,

CAROL MEZA CARRASCO
TESORERO MUNICIPAL
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MELIPILLA

COMPROBANTE DE GASTOS N°021/2015

**DE: SRTA. JUDITH CESPEDES HUERTA.
ENCARGADA (S) DEPARTAMENTO DE BIENESTAR**

**A: SRTA. CAROL MEZA CARRASCO
TESORERA MUNICIPAL**

**REF: PAGO BONO DE ESCOLARIDAD FUNCIONARIA ANA LARA
ULLOA.**

BIENESTAR:

Me permito solicitar a usted, tener a bien emitir cheque de la cuenta corriente N° 10632425 correspondiente al Bienestar:

A nombre	ANA LARA ULLOA
Rut	██████████
Monto	\$90.000 Noventa mil pesos.
Por concepto	BONO DE ESCOLARIDAD ANA LARA ULLOA

Atentamente a usted,

**JUDITH CESPEDES HUERTA
ENCARGADA (S)
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR**

TESORERIA:

N° Cheque	Fecha de Emisión	V°B°

RECIBI CONFORME:

RUT:



Detalle de Pago

Datos del Beneficiario

Nombre/Razon social: ANA IRMA LARA U LLOA

Rut Beneficiario:

Datos de la Nómina

Folio: 407541797900

Fecha de Pago: 24/04/2015

Pago

Forma: Abono Cuenta Corriente Otro Banco

Monto: \$ 90.000

Glosa:

Cuenta: 00050402650101567100

Banco: BBVA

Estado: Relacion rut cuenta inval

COMPROBANTE DE GASTOS N°020/2015

**DE: SRTA. JUDITH CESPEDES HUERTA.
 ENCARGADA (S) DEPARTAMENTO DE BIENESTAR**

**A: SRTA. CAROL MEZA CARRASCO
 TESORERA MUNICIPAL**

**REF: PAGO BONO DE NACIMIENTO DE DON CARLOS MATURANA
 FLORES**

BIENESTAR:

Me permito solicitar a usted, tener a bien emitir cheque de la cuenta corriente N° 10632425 correspondiente al Bienestar:

A nombre	CARLOS MATURANA FLORES
Rut	██████████
Monto	\$22.000 Veintidós mil pesos.
Por concepto	BONO DE NACIMIENTO

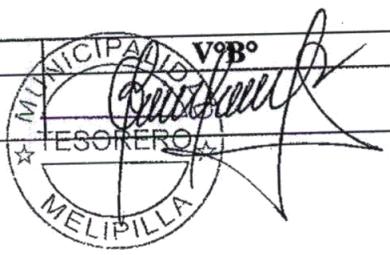
Atentamente a usted,

JUDITH CESPEDES HUERTA
ENCARGADA (S)
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR



TESORERIA:

N° Cheque	Fecha de Emisión



RECIBI CONFORME:
RUT: