

COMPROBANTE DE EGRESO
PROGRAMA NIÑO EN SITUACION CALLE

Nº **245**

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | |
|---------------------|----------------------------|
| CTA. CTE. N° | NOMBRE CTA. CTE. |
| 02109029788 | "ADMINISTRACION DE FONDOS" |
| BANCO ESTADO | |
| Cheque N° 1587305 | |

| |
|--------------------|
| FECHA |
| diciembre 27, 2018 |

Páguese a : LINSOR SPA
 La suma de \$ **145.000**
 Son : CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS
 Por concepto de : PAGO SERVICIO DE TRANSPORTES PARA ACTIVIDAD
 PROGRAMA NIÑO EN SITUACION CALLE

| | |
|-------------------------|--|
| Refrend. Presupuestaria | |
| M\$ del ítem. Asig. O | |
| sub asig | |
| Pres. Vig. | |
| \$GTO | |
| Acum | |
| Comp | |
| Pend. | |
| Saldo | |
| pres. | |

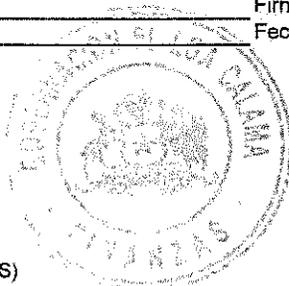
| Cotiz/ Presupuesto | O/ de compra | Boleta N° | Factura N° | Res Exenta N° |
|----------------------|---|-------------------|------------|---------------|
| | 87 | - | 0 | - |
| CODIGO | | | Debe | Haber |
| 11405 11103 | ANTICIPOS DE FONDOS EN ADMINIST. BANCO | | \$ 145.000 | \$ 145.000 |
| Total a pagar | | \$ 145.000 | | |

| Tesorería | Fecha | Fecha | Contabilidad | Fecha | Computación | Fecha |
|-----------|-------|-------|--------------|-------|-------------|-------|
| | | | | | | |

Recibí conforme:

Nombre _____ Firma _____
 RUT _____ Fecha _____


 DORA VELIZ FLORES
 JEFA DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS (S)
 GOBERNACION PROVINCIAL DE EL LOA



MARIA BERNARDA JOPIA CONTRERAS
 GOBERNADORA PROVINCIA DE EL LOA