

COMPROBANTE DE EGRESO
PROGRAMA SENAME P.D.E.

N° **151**

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

| | |
|-----------------------------------|-------------------------|
| CTA. CTE. N° | NOMBRE CTA. CTE. |
| 02109000224 | |
| BANCO ESTADO | |
| Cheque N° TRANSFERENCIA | |
| "ADMINISTRACION DE FONDOS" | |

FECHA

noviembre 24, 2020

Páguese a : LILIANA NAVARRETE SILVA

La suma de : \$ **35.700**

Son : TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

Por concepto de : PAGO SERVICIO DE SANITIZACION OFICINAS PROGRAMA SENAME P.D.E.

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

| Cotiz/ Presupuesto | O/ de compra | Boleta N° | Factura N° | Res Exenta N° |
|----------------------|---|------------------|------------|---------------|
| | 32 | - | 595 | - |
| CÓDIGO | | | Debe | Haber |
| 11405 11103 | ANTICIPOS DE FONDOS EN ADMINIST. BANCO | | \$ 35.700 | \$ 35.700 |
| Total a pagar | | \$ 35.700 | | |

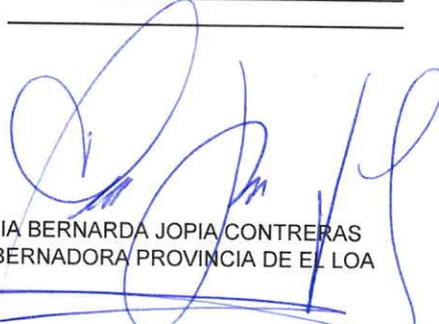
| Tesorería | Fecha | Fecha | Contabilidad | Fecha | Computación | Fecha |
|-----------|-------|-------|--------------|-------|-------------|-------|
| | | | | | | |

Recibí conforme:

Nombre _____ Firma _____
RUT _____ Fecha _____


JAIMÉ SIARES CAMPUSANO
 JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS (S)
 GOBERNACION PROVINCIAL DE EL LOA




MARIA BERNARDA JOPIA CONTRERAS
 GOBERNADORA PROVINCIA DE EL LOA