

**COMPROBANTE DE EGRESO**  
PROGRAMA ORASMI

N° 57

1015126

CTA. CTE. N°	NOMBRE CTA. CTE.
02109029788	"ADMINISTRACION DE FONDOS"
Cheque N° 183627	

FECHA  
Mayo 4, 2011

Paguese a FARMACIA SALCOBRAND S.A.  
La suma de \$ 24.135  
Son: VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS  
Por concepto de: PAGO 01 RECETA MEDICA. CASO SOCIAL LAUTARO COLQUE VERGARA

Refrend. Presupuestaria
MS 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°
	17			0
CODIGO			Debe	Haber
11405 11102	ANTIPOSO DE FONDOS EN ADMINIST. BANCO		\$ 24.135	\$ 24.135
<b>Total a pagar</b>			<b>\$ 24.135</b>	

Tesoreria	Fecha	Fecha	Contabilidad	Fecha	Computacion	Fecha

Recibi conforme:

Nombre Nancy Leiva Firma \_\_\_\_\_  
RUT 9.874.130-5 Fecha 13-05-2011

*Nancy Leiva*



LUIS B. GARRIDO AMPUERO  
GOBERNADOR PROVINCIAL DE EL LOA