

## COMPROBANTE DE EGRESO N° 1396

N° DECRETO : 1470  
FECHA DECRETO : 11/04/2023  
RUT : 73568600 - 3  
NOMBRE : I.MUNICIPALIDAD DE CONCON  
EGRESO N° : 1396  
BANCO : FONDOS MUNICIPALES  
CHEQUE N° : 90012580  
FECHA CHEQUE : 13/04/2023  
CTA.CTE. N° : 23009000101  
MONTO : 40,833,333.-

*Handwritten signature in red ink.*

VISTOS :

POR CONCEPTO DE :

PAGUESE A : I.MUNICIPALIDAD DE CONCON  
LA SUMA DE : 40,833,333.-  
CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS

POR CONCEPTO DE :  
APORTE MUNICIPAL MES ABRIL 2023.

\_\_\_\_\_  
FIRMA INTERESADO



\*\*\*\*\*40,833,333.-

CON CON 13 Abril 2023

I.MUNICIPALIDAD DE CONCON

CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL  
TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

Vistos:

127

Decreto

Páguese a: I.MUNICIPALIDAD DE CONCON Rut 73568600-3  
 La Cantidad de 40,833,333 CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS  
 Correspondiente a: APORTE MUNICIPAL MES ABRIL 2023.

Documento	Número	Fecha	Monto
OFICIO	61	04/04/2023	40,833,333

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-03-101-001-000	A EDUCACION		40,833,333
541-03-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES O. ENTIDADES PUBLICAS	40,833,333	
Totales		40,833,333	40,833,333

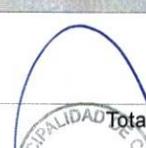
COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-01-001-000-000	F. MUNICIPALES PROPIOS		40,833,333
215-24-03-101-001-000	A EDUCACION	40,833,333	
Totales		40,833,333	40,833,333

  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 MARIALINA ESPINOZA GODOY  
 SECRETARIO MUNICIPAL

  
 ALCALDE O ADM. MUNICIPAL  
 LA FLORES CAMPOS

  
 DIRECTORA ADMINISTRACION DE ADM. Y FINANZAS  
 Y FINANZAS

FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

  
 JEFE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO



24.03. 101.001.  
 111.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
 ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 04 ABR 2023  
 RECIBIDO  
 HORA:

ORD.: 061 /

ANT.: No hay.

MAT.: Solicita Aporte Municipal

CONCÓN, 04 de Abril del 2023.-

DE: **SR: CHRISTIAN ZEPEDA ECHEVERRÍA**  
**DIRECTOR DEPTO. EDUCACIÓN MUNICIPAL CONCON**

A: **SRTA. PRISCILA ESCOBAR MENAI**  
**DIRECTORA (S) ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
**I. MUNICIPALIDAD CONCON**

1. En relación al marco Presupuestario Municipal 2023, solicito a usted el aporte Municipal, correspondiente al Presupuesto Educación del mes de **Abril**, por un valor total de **\$ 40.833.333.**, (Cuarenta Millones ochocientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos).

2. Por lo anteriormente expuesto se solicita realizar transferencias según el siguiente detalle:

Fondos	N° de Cuenta	Monto
Fondos JUNJI	Cta. Cte. 23009000259	40.833.333.-
<b>TOTAL</b>		<b>40.833.333.-</b>

3. Esperando la acogida favorable a la presente solicitud.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
 CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO  
 04 ABR 2023  
 RECIBIDO  
 HORA:

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCON  
 DIRECTOR D.A.E.M.  
 CONCÓN

**CHRISTIAN ZEPEDA ECHEVERRÍA**  
 Director D.A.E.M

CZE/PO/egs.  
**Distribución.**  
 Directora D.A.F.  
 Correlativo.  
 Archivo DAEM

*comunicacion pmo concon 1001000*  
*04/04/23*

### OBLIGACION

Comprobante: 2005

Fecha: 11/04/2023

Resolución:

Rut: 73568600-3

Nombre: I.MUNICIPALIDAD DE CONCON

Tipo Doc.: OFICIO

N° Documento: 61

Departamento:

Banco: FONDOS MUNICIPALES

Centro de Costo:

Glosa: APORTE MUNICIPAL MES ABRIL 2023.

#### Listado de Cuentas

Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-24-03-101-001-000	A EDUCACION	40,833,333	490,000,000	122,499,999	326,666,668
<b>TOTAL:</b>		<b>40,833,333</b>			

Código Cuenta	Area Gestión	Programa	Sub Programa	Monto	Pres. Vigente	Obl. Acumulada	Saldo
215-24-03-101-001-000	(1) GESTION INTERNA	(1) GESTION INTERNA	(1) GESTION INTERNA	40,833,333	490,000,000	163,333,332	326,666,668

PREPARADO POR



D.A.F.

CONTROL

C. 1799



# Autorizar Transferencia Electrónica



1. Ingreso



2. Firmar



3. Comprobante



## Primera Firma Exitosa

Fecha de Transacción: 13/04/2023 16:54

Ha realizado la siguiente transacción: Autorizar Transferencia Electrónica

Detalle: 1 Transferencia por un monto de **\$40.833.333**



Para ejecutar las Transferencias, éstas deben ser Autorizada por el o los Apoderados.

### Transferencias Firmadas

Cuenta Origen 23009000101 | ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCON

ID TEF	Rut Beneficiario	Alias Beneficiario	Nombre Beneficiario	Cuenta Beneficiario	Monto
<u>0349933509</u>	73.568.600-3	ILUSTRE MUNICIPALI...	I Municipalidad De C...	BANCO DEL ESTADO DE C...	\$40.833.333

Monto Total: **\$40.833.333**

Autorizar otra Transferencia