CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administracion y Finanzas
CONTABILIDAD DAS
Area SALUD

13 de enero de 2015

DECRETO DE PAGO N° 4

Paguese por Tesoreria **ASESORIA GESTION Y CALIDAD EN SALUD LIMITADA**

la suma de **1.650.000** UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**********

Correspondiente a:

PAGO FACTURA 21 EN CURSO CALIDAD DE LA ATENCION Y TRATO AL USUARIO, DEL CONVENIO EN EL PROGRAMA DE FORMACION Y CAPACITACION 2014, SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76266015-6	ASESORIA GESTION Y CALIDAD EN SALUD	CALIDAD DE LA ATENCION A	00000004	12/01/2015	1.650.000
				TOTAL	**1.650.000**

Comprobante de Egreso N°_____ con fecha _____ V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	**Descripción Cuenta Contable**	**Monto al Debe**	**Monto al Haber**
215221002003	CURSOS DE CAPACITACION	1.650.000	0
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	1.650.000
	TOTALES REGISTRADOS:	**1.650.000**	**1.650.000**

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.
JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE FINANZAS D.A.S.(S)

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR D.A.F. (S)

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECTOR DE CONTROL
MARIO CARRERO MACDONALD
DIRECTOR DE CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA MORA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

OK. V

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECTOR DE CONTROL

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
FECHA DE INGRESO: 20-1-15
N°_____ HORA: 10:20
FIRMA _____