



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
Contabilidad Gubernamental
Administración y Finanzas

DECRETO N° 2863
CHIGUAYANTE, martes 7 octubre 2014

VISTOS

EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS APROBADOS PARA EL PRESENTE AÑO LAS FACULTADES QUE CONFIERE LA LEY NRO.18.695 Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES

- LOS COMPROBANTES CONTABLES 10-3964, 10-3963
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS
6-2521, 6-2522, 6-2523, 6-2524, 6-2525, 6-2529, 6-2530, 6-2531, 6-2532, 6-2533, 6-2534, 6-2535
6-2545, 6-2548, 6-2550, 6-2551, 6-2553, 6-2554, 6-2555, 6-2558, 6-2559, 6-2560, 6-2561, 6-2563
6-2564, 6-2565, 6-2568, 6-2580, 6-2581, 6-2583, 6-2584, 6-2585, 6-2586, 6-2587

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES): NATALY ARACELI PEREZ SOTO Y OTROS

RUT: 16.601.786-6

LA SUMA DE \$: 824.534

Y SON: OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELA ESTIPENDIOS MES DE SEPTIEMBRE A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS CESFAM LEONERA

Egreso N° _____ , Con Fecha _____ , Cheque N° _____ , Transferencia _____

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
--------	---------	--------------	------	-------	-----	-------

SE ANEXA COMPROBANTE

TOTALES :

824.534

824.534

[Signature]
 HUGOLINA SANBUZZA FUENTES
 JEFE FINANZAS D.A.S.
 D.A.S.

[Signature]
 BELGA VALENZUELA OLATE
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACION

[Signature]
 DIRECTOR DE CREDITO NORIEGA
 DIRECTOR D.A.F. (S)

[Signature]
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR DE CREDITO GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

D.A.F
 FECHA _____ HORA *14:00*
 RECIBIDO *18 OCT 2014*