



DECRETO DE PAGO N° 002540

Paguese por Tesoreria a **Alicia Clara Jara Fuentes**

R.u.t. 10703371-8 la suma de **62.475**

SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos m/l ***

Correspondiente a :

CANCELA F/3851 FARMACOS PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION SRA .MARTINA MADINA A. Y DOCUMENTACION ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Tarjetas Reloj Control	000003851	25/11/2013	62.475
Total				62.475

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

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-001	MATERIALES OFICINA	62.475	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		62.475
Totales Registrados		62.475	62.475

ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S.
JESSICA CEA GALLEGOS

DIRECTORA DE ADMINISTRACION
COMISARIA VASQUEZ
 DIRECTORA ADM. Y FINANZAS

JEFA DE FINANZAS D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

DIRECTORA DE CONTROL (S)
LISSETTE ALLAIRESOTO