



DECRETO DE PAGO N° 000389

Paguese por Tesorería a **SUBSECRETARÍA MINISTERIO SALUD PÚBLICA**
R.U.T. 61601000-K la suma de **9.200** NUEVE MIL DOSCIENTOS pesos m/l *****

Correspondiente a:
CANCELA I TALONARIO LICENCIA MÉDICA DR. FELIPE MEZA SALAZAR (CESFAM CHIGUAYANTE)

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCIÓN			
Documento	Descripción	Número	Fecha
ORDEN DE COMPRA	Un Talonario Licencias Médicas Dr. Felipe	000000183	20/03/2013
		Total:	9.200

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

IMPUTACIÓN CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-001	MATERIALES OFICINA	9.200	9.200
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041	9.200	9.200
Totales Registrados			



[Firma]
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



[Firma]
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



[Firma]
ANGELICA ROBLES GONZALEZ
DIRECTORA (S) D.A.S.



[Firma]
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



[Firma]
ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 29 MAR 2013 TE
HORA 14:45
FIRMA: _____

DISTRIBUCIÓN
.- La indicada
.- Archivo

