



DECRETO DE PAGO N° 000697

Paguese por Tesorería a **EDITH ÁURORA DAROCH DAROCH**

R.u.t. 7053067-8 la suma de 45.028

CUARENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO pesos m/l *****

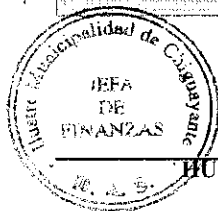
Correspondiente a :

CANCELA SRA. EDITH DAROCH DAROCH ESTIPENDIO CUIDADORA PACIENTE POTRADA MIRIAM DAOCH DAROCH.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	Cuidadora Paciente Postrado Miriam Daroc	000000010	13/05/2013	45.028
Total				45.028

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
114-05-03-128	ESTIPENDIOS 2012	45.028	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		45.028
Totales Registrados		45.028	45.028



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



DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



HECTOR CARRERA NORIEGA
DIRECTOR D.A.S. (S)



JORGE WONG BARRERA
DIRECTOR DE CONTROL (S)



ERIC LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

15 MAYO 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 13 MAY 2013
FIRMA: _____