



DECRETO DE PAGO N° 001052

Paguese por Tesorería a **ALICIA CLARA JARA FUENTES**

R.u.t. 10703371-8 la suma de **41.650** CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos m/l *****

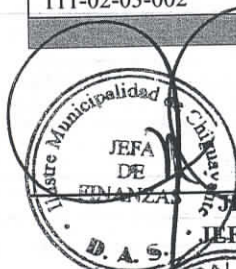
Correspondiente a :

CANCELA FAC/4101 100 TARJETAS RELOJ CONTROL PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION Y
DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	1000 Tarjetas Reloj Control	000004101	07/05/2014	41.650
			Total	41.650

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	41.650	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		41.650
Totales Registrados		41.650	41.650


JESSICA CEA GALLEGOS
JEFA DE FINANZAS D.A.S. (S)


SONIA DIAS VASQUEZ
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)


MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 14/05 HORA 16:30
FIRMA: *****