



DECRETO DE PAGO N° 001147

Paguese por Tesorería a **RICARDO ANDRES CASTILLO RIQUELME**

R.u.t. 16897982-7 la suma de **60.000** SESENTA MIL pesos m/l *****

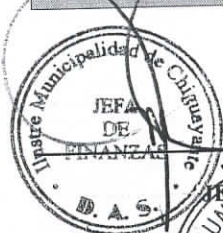
Correspondiente a :

CANCELA SR. RICARDO CASTILLO RIQUELME INSCRIPCION CURSO PIE DIABETICO AUTORIZADO SEGUN DECRETO 659, DE 07/04/2014.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Inscripcion Curso Pie Diabetico	000000010	14/05/2014	60.000
Total				60.000

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

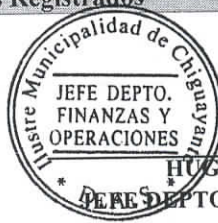
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-11-002-003	CURSOS DE CAPACITACION	60.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		60.000
Totales Registrados		60.000	60.000



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DEPTO. FINANZAS D.A.S. (S)



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 15/05 HORAS 12:16
FIRMA:.....