



DECRETO DE PAGO N° 001219

Paguese por Tesorería a **JAVIER ALFONSO CEPEDA SOTO**

R.u.t. **15808250-0** la suma de **105.000** CIENTO CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA DR. JAVIER CEPEDA SOTO INSCRIPCION EN CURSO PROBLEMAS FRECUENTES EN MEDICINA AMBULATORIA DEL ADULTO AUTORIZADO SEGUN DECRETO ALCALDICIO 816, 26/05/2014.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Curso Problemas Frecuentes En Medicina A	000000001	27/05/2014	105.000
Total				105.000

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
114-01-01	ANTICIPO CAPACITACION	105.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 5340900004		105.000
Totales Registrados		105.000	105.000



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



[Signature]
HELGA VALENZUELA OLATE
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.



[Signature]
SONIA SALLDAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS



[Signature]
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

OBS- Se necesita revisión, puesto que el curso se encuentra pagado, no comprendiendo efectuarse anticipos adjuntos C. Contables y revisión

