

DECRETO DE PAGO N° 001482

Paguese por Tesorería a **PABLO SALAMANCA VILLAGRAN**

R.U.T. **11678090-9** la suma de **70.635**

SETENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA ESTIPENDIO CUIDADOR PACIENTE POSTRADO V.M.F SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Cuidador Paciente Postrado Adrian Salama	000000005	26/08/2013	70.635
Total				70.635

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
216-01-03	DOCUMENTOS CADUCADOS D.A.S.	70.635	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		70.635
Totales Registrados		70.635	70.635



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



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



RECTOR CRISTIAN NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



10 DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 27 AGO 2013 HORA 1245
FIRMA:.....