



DECRETO DE PAGO N° 001567

Paguese por Tesorería a **ALICIA STUARDO MUÑOZ**
R.U.T. 5456154-7 la suma de **23.545** VEINTITRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA SRA. ALICIA STUARDO MUÑOZ REPOSICIÓN CH/5363 (25.06.2013) CADUCO SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	Reposicion Ch/5363 (25.06.2013) Caduco	000000007	06/09/2013	23.545
Total				23.545

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.	23.545	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		23.545
Totales Registrados		23.545	23.545



H. Golina Sanhueza Fuentes
H. GOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



Rector Chavez Noriega
RECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADMINISTRATIVAS (S)



ERIX LAGOS MARTINEZ
ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE
Fecha: 13 SEP 2013 Hora: _____
Firma: _____



DR. Jorge Ramos Vargas
DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



Miguel Guerrero Maldonado
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10 SEP 2013 HORA 12:00
FIRMA: