



DECRETO DE PAGO N° 2.915

Paguese por Tesoreria **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**

la suma de **277.435** DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS*****

Correspondiente a:

OCC 2771-723-SE14, EXAMENES MEDICOS, ASISTENCIA SOCIAL, OPI 7523 Y 7522, BENEFICIARIOS NICOLAS REYES, F.S. 764/11 Y JARED SOTO ARROYO FS 593-14.

OC 387, SERVICIO DE RADIOGRAFIAS/DIDECO, OPI N° 7515-7516, ASIST. SOCIAL.

GUIAS DE RECEPCION FIRMADAS POR DIRECTOR DE DIDECO, SR. ANDRES PARRA SANDOVAL.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
88611600-4	CLINICA DE LA MUJER SANATORIO ALEMAN	SERVICIO DE	00003555	30/10/2014	277.435
TOTAL					277.435

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110201001	CHGTE 53409000025	0	277.435
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	277.435	0
TOTALES REGISTRADOS:		277.435	277.435

IRMA ALARCON PROVOSTE
 ENCARGADA FINANZAS

SONIA PAZ SÁLDIAS VÁSQUEZ
 DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

RODRIGO FLORES CISTERNAS
 DIRECTOR CONTROL(S)

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL