



DECRETO DE PAGO N° 000901

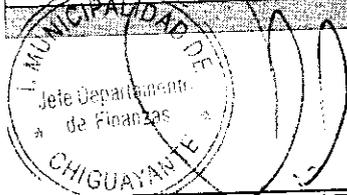
Paguese por Tesoreria a **CORP. SANATORIO ALEMAN**
 R.u.t. 80932900-3 la suma de **35.910** TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ pesos m/l *****

Correspondiente a :
 OCC 302 EXAMENES RADIOGRAFIA DE RODILLAS EPARA ASISTENCIA SOCIAL, ENTREGADOS SEGUN ACTAS ADJUNTAS, GUIA
 RECEPCION ELECTRONICA AUTORIZADA POR DIRECTORA SRA. PAOLA PENA VALENZUELA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	2 Exámenes Radiografía De Rodillas F.s.	000050940	29/03/2012	35.910
Total				35.910

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
215-24-01-007-001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	35.910	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		35.910
Totales Registrados		35.910	35.910



RODRIGO FLORES CISTERNAS
 JEFE DE FINANZAS



SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTORA ADM Y FINANZAS



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL



LISANDRO TAPIA SANDOVAL
 SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO... HORA...
 FIRMA: *[Handwritten Signature]* 23/04/12

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO... HORA...
 FIRMA: 26 APR 2012