



DECRETO DE PAGO N° 4.342

Paguese por Tesoreria **CENTRO ORTOPEDICO CONCEPCION**

la suma de **370.000** TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS*****

Correspondiente a:

**OCC 1083 , COMPRA DE CATRE CLINICO PROGRAMA , ASISTENCIA SOCIAL. Y CONTINGENCIAS
PARA HIJA DISCAPACITADA DE BENEFICIARIA SRA. RITA SALAMANCA FICHA SOCIAL N° 61/14.VB EN GUIA DE
RECEPCION FIRMADA POR DIRECTOR DE DIDECO DON ANDRES PARRA SANDOVAL**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
78820040-4	CENTRO ORTOPEDICO CONCEPCION	SEGUN OPI N° 11435, DIDECO,	00004713	09/12/2015	370.000
TOTAL					370.000

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	370.000
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	370.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		370.000	370.000


MIGUEL ARANEDA RAMOS

JEFE DE FINANZAS (S)


LISSETTE ALLAIRESOTO
DIRECTORA CONTROL (S)


RODRIGO FLORES CISTENAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS
(S)


ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL