



**DECRETO DE PAGO N° 1.261**

Paguese por Tesoreria **I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**

la suma de **720.688** SETECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**DEVOLUCION LICENCIAS MEDICAS CORRESPONDIENTE A LA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL RECIBIDAS EN LA DIRECCION DE EDUCACION. DE ISAPRE Y FONASA AL 30/09/2016.**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
69264700-9	I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	DEVOLUCION LICENCIAS	00000000	06/10/2016	720.688
<b>TOTAL</b>					<b>720.688</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_

V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

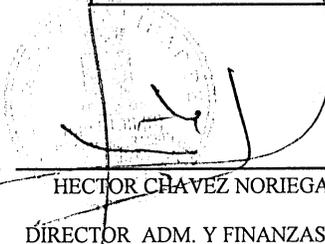
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110202001	FONDOS EDUCACION CTA CTE 53309172911	0	720.688
2140902003	LICENCIAS MEDICAS DAS	720.688	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>720.688</b>	<b>720.688</b>



DEBORA LUENGO SAEZ  
 JEFE FINANZAS-DAEM



HUGO OLAVE PARRA  
 DIRECTOR DAEM



HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**RECEPCIONADO**  
 07 OCT 2016  
**CONTABILIDAD**  
**D.A.E.M.**