

**DECRETO DE PAGO N° 1.394**

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

la suma de **560.309** QUINIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**DEVOLUCION DE DINEROS A LA DIRECCION DE SALUD POR \$560.309, ESTO POR LICENCIAS MEDICAS RECEPCIONADAS E INGRESADAS EN ESTA DIRECCION DE EDUCACION**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
69264700-9	I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	DEVOLUCION DE DINEROS A LA	00000000	17/12/2015	560.309
<b>TOTAL</b>					<b>560.309</b>

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

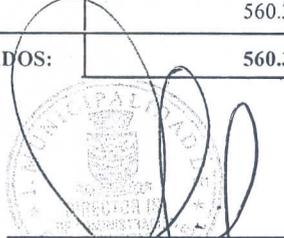
V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110202001	FONDOS EDUCACION CTA CTE 53309172911	0	560.309
2140902003	LICENCIAS MEDICAS DAS	560.309	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>560.309</b>	<b>560.309</b>

  
 DEBORA LUENGO SAEZ  
 JEFE FINANZAS DAEM

  
 LUIS STUARDO PALMA  
 DIRECTOR DAEM (S)

  
 RODRIGO FLORES CISTERNAS  
 DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)

  
 MIGUEL GUERRRO  
 DIRECTOR DE CONTROL DONADO  
 DIRECTOR DE CONTROL

  
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL