

ARCHIVO

ORD. Nº 729.-

FECHA 30.11.93.-

ORD: Nº 3506 /

ANT. : -----

MAT. : Envía cheque por concepto de reembolso de subsidios.-

SANTIAGO, 03 DIC 1993

REPUBLICA DE CHILE			
PRESIDENCIA			
REGISTRO Y ARCHIVO			
NR.	93/25043		
A:	07 DIC 93		
P.A.A.	<input type="checkbox"/>	R.C.A.	<input type="checkbox"/>
C.B.E.	<input type="checkbox"/>	MLP.	<input checked="" type="checkbox"/>
M.T.O.	<input type="checkbox"/>	EDEC	<input type="checkbox"/>
M.Z.C.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

DE : DIRECTOR SERVICIO DE SALUD CENTRAL

A : PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

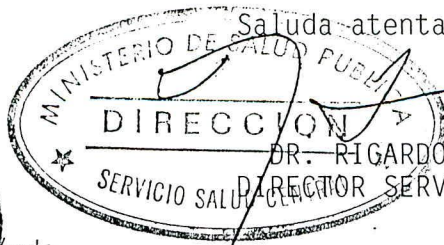
1.- En atención a lo solicitado por usted, adjunto remito cheques del Banco del Estado de Chile, Sucursal Diez de Julio :

- CHEQUE DQ N* 0033347 por \$ 469.477.-

2.- Estos reembolsos corresponden a las devoluciones de subsidios canceladas por esa institución a sus funcionarios que presentaron licencias médicas, licencias liquidadas en conformidad con las disposiciones vigentes.

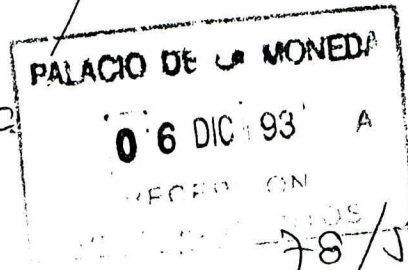
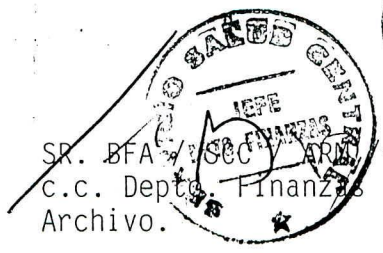
3.- Ruego a usted, hacer llegar acuse recibo de cheque conforme a la Dirección del Servicio de Salud Metropolitano Central, Vicuña Mackenna Nº477.-

Saluda atentamente a Ud.



DR. RIGARDO SAAVEDRA MAFFET
DIRECTOR SERVICIO SALUD CENTRAL

SR. BFA / SECY AR... vda.
c.c. Depto. Finanzas
Archivo.



SERIE DQ 0033347

CUENTA UNICA FISCAL \$ 469.477.-

STGO. 10 D. JULIO
Av. 10 de Julio 1113

23. NOV. 1993

012-0320
326

PAGUESE A LA ORDEN DE PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

LA CANTIDAD DE CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS

SESENTA Y SIETE PESOS MIL.



BANCO DEL ESTADO DE CHILE

CAJERO CONTADOR
Servicio Salud Central
Sustitutos Públicos y Otros

NO 716

de 19 93

0033347 01203200009276651

la suma de: ~~CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE~~
PESOS.

por lo siguiente:

GLOSA: Reembolso al sector público. Licencias por incapacidad laboral.
Proceso Octubre de 1993
Período Julio, Agosto, Septiembre, Octubre de 1993
Ord. Nº 087 del 30/07/93

CODIGO	DENOMINACION	DEBE	HABER
	CURATIVAS	469.477.-	
	CTAS. CTM. 661		469.477.-

Caja NBM Boleta

<p>AUTORIZADO</p> <p>Contador</p>	<p>REVISADO</p> <p>Pagado con efectivo o con cheque Nº <u>0033347</u></p>	<p>RECIBI CONFORME</p> <p>Firma del interesado Carnet</p>
--	--	--

FECHA :	30
PAGINA :	3
MES PROCESO :	
MEDICINA PREVENTIVA	
DESARHUCIO COSTO	7.49
	74.30
	32.19
	76.78
	39.63
	47.51
	29.24
	76.75
	79.63
	4.42
	1.49
	\$469.477