

MINISTERIO	SALUD	COD.INSTITUCION		FECHA EMISION	
REGION	QCTAVA	DOC. MODIFICATORIO	DAE	FECHA TOMA RAZON	
MUNICIPALIDAD	CABRERO	NUMERO	4488	MONEDA	
SERVIC.INCORP. AREA	SALUD	ORGANISMO EMISOR	DEPTO.SALUD	NUMERO CONTABILIDAD	3

Miles de \$

INGRESOS				GASTOS			
CODIGO	DENOMINACION	AUMENTO	DISMINUCION	CODIGO	DENOMINACION	AUMENTO	DISMINUCION
05-03-006-003	Anticipos Del Aporte Estat	249,995		21-01	Personal De Planta	130,000	
08-01	Recuperacion Y Reembols	600,000		21-02	Personal A Contrata	65,000	
08-99	Otros	195,000		21-03	Otras Remuneraciones	148,000	
				22-01	Alimentos Y Bebidas	3,000	
				22-05	Servicios Basicos	2,000	
				22-08	Servicios Generales	63,000	
				22-10	Servicios Financieros Y D	45,000	
				22-11	Servicios Tecnicos Y Prof	95,500	
				23-01	Prestaciones Previsionales	249,995	
				29-02	Edificios	100,000	
				29-03	Vehiculos	10,000	
				35	Saldo Final De Caja	133,500	
TOTALES		1,044,995				1,044,995	

RENATO INOSTROZA DIAZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL