

MINISTERIO	SALUD	COD.INSTITUCION		FECHA EMISION	
REGION	OCTAVA	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
05-01	Del Sector Privado		3,549	22-05	Servicios Basicos	7,000	
05-03-006-001	Atencion Primaria Ley N°	121,286		29-04	Mobiliario Y Otros	20,000	
07-02	Venta De Servicios	90,000		29-05	Maquinarias Y Equipos	6,000	
08-01	Recuperacion Y Reembols	185,000		29-06	Equipos Informaticos	10,000	
08-99	Otros	175,000		35	Saldo Final De Caja	525,630	
10-99	Otros Activos No Financie	893					
TOTALES		572,179	3,549			568,630	

RENATO INOSTROZA DIAZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL