



DECRETO DE PAGO N° 000091

Paguese por Tesorería a **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

R.U.T. 76064573-7 la suma de 36.333 TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA FAC/470 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE LIZANDRO JAQUE PEZO SEGUN GUIA RECEPCIONADA POR MAT PATRICIA SEPULVEDA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

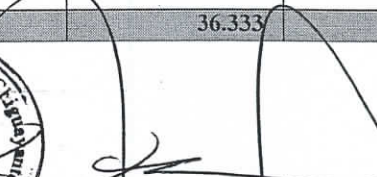
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Concentrador Oxígeno Pcte Lizardo Jaque	000000470	24/01/2014	36.333
Total				36.333

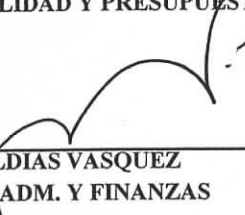
Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

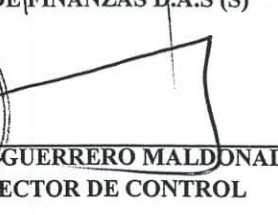
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	36.333	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		36.333
Totales Registrados		36.333	36.333


ENCARGADA DE CONTABILIDAD

HELGA VALENZUELA OLATE
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S. (S)


JEFA DE FINANZAS

JESSICA CEA GALLEGOS
JEFA DE FINANZAS D.A.S. (S)


DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

LIDIA VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS


DIRECTOR DE CONTROL

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL