



DECRETO DE PAGO N° 001887

Paguese por Tesorería a **EKSA DENTAL**

R.u.f. 76166183-3 la suma de **3.710.539** TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE pesos m/1*****

Correspondiente a :

CANCELA F/794 INSTRUMENTAL DENTAL PARA CESFAM DE LA COMUNA SEGUN RECEPCION CONFORME Y DOCUMENTACION
ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Instrumental Dental Rotatorio Para Cesfa	000000794	07/10/2013	3.710.539
Total				3.710.539

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
114-05-03-132	GES ODONTOLOGICO INTEGRAL 2012	3.710.539	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		3.710.539
Totales Registrados		3.710.539	3.710.539

JESSICA CEA GALLEGOS
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S.

HECTOR CHÁVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO
FIRMA: 08 OCT 2013 HORA 9:15