



DECRETO DE PAGO N° 3.267

Paguese por Tesorería CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y CIA

la suma de 192.000 CIENTO NOVENTA Y DOS MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/212 EXAMENES RADIOLOGICOS CONV. IMAGENES DIAGNOSTICAS SEPTIEM. SEGUN CERTIFICADO
SRITA STEPHANIE NOVOA SANZANA PROFESIONAL AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
79961440-5	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y	BOL 212 EXAMENES	00004410	11/11/2014	192.000
TOTAL					192.000

Comprobante de Egreso N° _____ con fecha _____

V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD PPTO	0	192.000
2152211999003	RADIOGRAFIAS Y EXAMENES	192.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		192.000	192.000

JEFE DE FINANZAS
JESSICA CEA GALVEZ
D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA
FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y
OPERACIONES

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR D.A.F.(S)

MIGUEL GUERRERO
MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ROSA AAVANDRA NIÑERA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL