



DECRETO DE PAGO N° 002420

Paguese por Tesorería a **MAYORDENT DENTAL LTDA.**

R.U.T. **76271360-8** la suma de **58.140** CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA pesos m/l *****

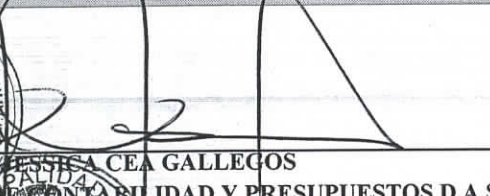
Correspondiente a :

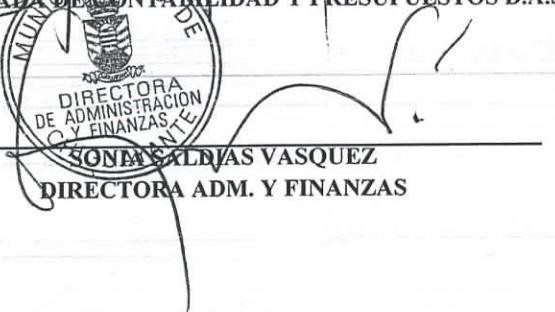
CANCELA F/180059 INSUMOS CLINICOS PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME QF SRA. MARTINA MEDINA Y DOCUMENTACION ADJUNTA.-

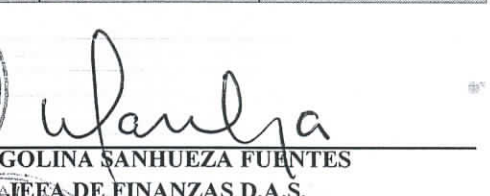
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Insumos Clinicos	000180059	10/12/2013	58.140
Total				58.140

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
215-22-04-005	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	58.140	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		58.140
Totales Registrados		58.140	58.140


ENCARGADA DE CONTABILIDAD

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

DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

SONIA SALINAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS


JEFA DE FINANZAS

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

DIRECTOR DE CONTROL

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO
FIRMA: 17 DIC 2013 HORA 16:20