



CSAP

DECRETO DE PAGO N° 3.869

Paguese por Tesoreria **IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA SCHONFELDT LIMITADA**

la suma de **81.282 OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS*******

Correspondiente a:

CANCELA FAC/231 INSUMOS CLINICOS CONVENIO CIRUGIA MENOR SEGUN GUIA DE RECEPCION DE MARTINA MEDINA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76352414-0	IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA	INSUMOS CLINICOS	00005329	28/12/2015	81.282
TOTAL					81.282

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	81.282
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	81.282	0
TOTALES REGISTRADOS:		81.282	81.282

Jefa de Finanzas

JEFES DE FINANZAS D.A.S.

DIRECTORA

DIRECTORA (F) D.A.S.

DIRECTOR (S)

DIRECTOR (S) D.A.F.

DIRECTORA (S) DE CONTROL

DIRECTORA (S) DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL