



DECRETO DE PAGO N° 000219

Paguese por Tesorería a **MAYORDENT DENTAL LIMITADA**
R.u.t. 76271360-8 la suma de **110.000** CIENTO DIEZ MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA FAC/ 183731 INSUMOS CLINICOS PARA CESFAM DE LA COMUNA RECEPCIONADO POR Q.F JORGE SALINAS BECERRA Y
DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Agujas Carpule Largas	000183731	06/02/2014	110.000
Total				110.000

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	110.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		110.000
Totales Registrados		110.000	110.000


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


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


DIRECTORA ADM. Y FINANZAS
SOMIA SALLDÍAS VÁSQUEZ


DIRECTOR DE CONTROL
MICHAEL GUERRERO MALDONADO