



DECRETO DE PAGO N° 000515

Paguese por Tesorería a **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

R.U.T. 76064573-7 la suma de **21.333**

VEINTIUN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA FAC/510 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE ANGELICA PARRA SANDOVAL CESFAM CHIGUAYANTE GUIA RECEPCIONADA POR MAT PATRICIA SEPULVEDA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno Medicinal Paciente Angelica Parr	000000510	12/03/2014	21.333
Total				21.333

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
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	21.333	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		21.333
Totales Registrados		21.333	21.333

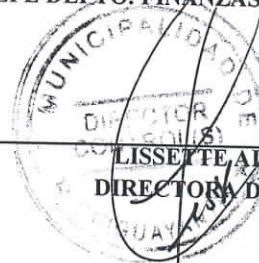


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.

DIRECCION DE
ADMINISTRACION
Y FINANZAS
SECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



HELGA VALENZUELA OLATE
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.



LISSETTE ALLAIRE SOTO
DIRECTORA DE CONTROL(S)