



DECRETO DE PAGO N° 000519

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

R.u.t. **76064573-7** la suma de **13.333**

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

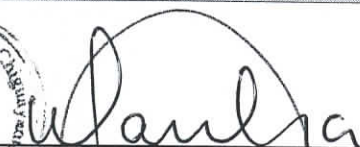
Correspondiente a :

CANCELA FAC/502 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE HORTENCIA GARCIA CESFAM PINARES GUIA RECEPCIONADA POR E.U
MIRIAM MEDINA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno Medicinal Domiciliario Paciente	000000502	12/03/2014	13.333
Total				13.333

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	13.333	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		13.333
Totales Registrados		13.333	13.333



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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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

LISSETTE ALLAIRE SOTO
DIRECTORA DE CONTROL(S)