



DECRETO DE PAGO N° 000591

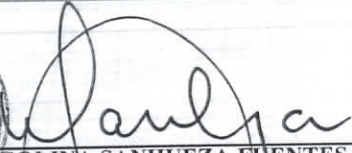
Paguese por Tesorería a **CENTRO CLINICO MILITAR CONCEPCION**
R.u.t. **65311270-K** la suma de **279.000** DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA FAC/16985 EXAMENES PROYECCION COMPLEMENTARIA PROGRAMA IMAGENES DIAGNOSTICAS CESFAM DE LA
COMUNA SEGUN CERTIFICACION DE SRITA STEPHANIE NOVOA SANZANA PROFESIONAL AREA GESTION CLINICA Y
DOCUMENTACION ADJUNTA

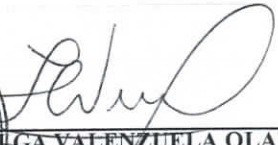
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Fac/16985 Exam. Proy Compl. Prog.imag. D	000016985	20/03/2014	279.000
			Total	279.000

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
215-22-11-999-003	RADIOGRAFIAS Y EXAMENES	279.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		279.000
Totales Registrados		279.000	279.000



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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL