



DECRETO DE PAGO N° 000695

Paguese por Tesorería a **CLINICA DENTAL MONUDENTAL S.A.**

R.u.t. 76266966-8 la suma de **7.314.000** SIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/2. 53 ALTAS INTEGRALES HYMERS PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL 2013 SEGUN CERTIFICACION SRTA
STEPHANIE NOVOA PROFESIONAL AREA GESTION CLINICA D.A.S. Y DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Fac/2 Altas Integ. Odontol. Prog H.m.e.r	000000002	31/03/2014	7.314.000
Total				7.314.000

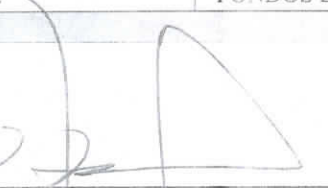
Comprobante de Egreso N°

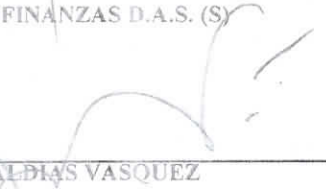
, con fecha

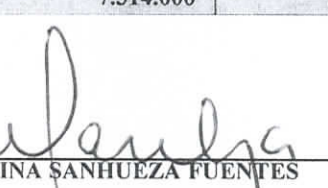
Cheque N°

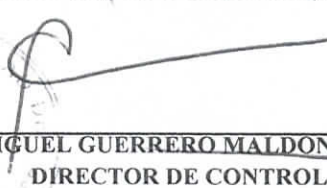
V°B° Contabilidad

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-11-999-002	SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	7.314.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		7.314.000
Totales Registrados		7.314.000	7.314.000


JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DE FINANZAS D.A.S. (S)


SONIA SALDIAS VASQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)


MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL


*ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

935. felle hoje en Mayor. p
cuando se ha portado del total
del convenio.

