



DECRETO DE PAGO N° 000704

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

R.u.t. **76064573-7** la suma de **80.000** OCHENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA FAC/528 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE RAQUEL MELLADO CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA RECEPCIONADA
POR Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno Paciente Raquel Mellado	000000528	31/03/2014	80.000
Total				80.000

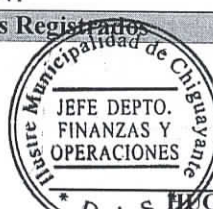
Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____, Cheque N° _____, V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	80.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		80.000
Totales Registrados		80.000	80.000




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

SONIA SALLDAS VASQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL