



**DECRETO DE PAGO N° 671**

Paguese por Tesoreria **COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS NUEVO HORIZONTE LTDA.**

la suma de **2.541.459** DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**CANCELA FAC/1510 EQUIPAMIENTO SALA DE REHABILITACIÓN C.PINARES CONVENIO ADENDA DE REHABILITACION INTEGRAL DE LA RED DE SALUD SEGUN GUIA DE RECEPCION Y DOCUMENTACION ADJUNTA**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76133399-2	COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS NUEVO	EQUIPAMIENTO SALA DE	00000975	27/03/2015	2.541.459
<b>TOTAL</b>					<b>2.541.459</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_

V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
11110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	2.541.459
2152905999002	OTRAS	2.541.459	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>2.541.459</b>	<b>2.541.459</b>

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

HUGOLINA SANHUEZA  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR D.A.F. (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR DE CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F  
 FECHA \_\_\_\_\_ HORA 15:00  
 RECIBIDO 31 MAR. 2015