



DECRETO DE PAGO N° 000013

Paguese por Tesorería a **CENTRO CLINICO MILITAR CONCEPCION**

R.U.T. **65311270-K** la suma de **3.367.000** TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL pesos m/l *****

Correspondiente a:

CANCELA F/15350 POR 259 EXAMENES DE MAMOGRAFIAS SEGUN CERTIFICACION DE SRTA. STEPHANIE NOVOA SANZANA, PROFESIONAL AREA PROYECTOS D.A.S.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	259 Exámenes De Mamografías	000015350	15/01/2013	3.367.000
Total				3.367.000

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
114-05-03-127	PROGRAMA IMAGENES DIAGNOSTICAS	3.367.000	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		3.367.000
Totales Registrados		3.367.000	3.367.000



HEGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



ANTONIO MORA BRANTE
DIRECTOR D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 18/01 HORA 9:25
FIRMA:.....