



DECRETO DE PAGO N° 000363 ✓

Paguese por Tesorería a **ALGODONERA Y ARAS Y CIA. LTDA.**

R.u.t. **89516100-4** la suma de **260.015** DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINCE pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/25212 INSUMOS CLINICOS PARA CEFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME SRA. MARTINA MEDINA A. Y DOCUMENTACION DE RESPALDO.

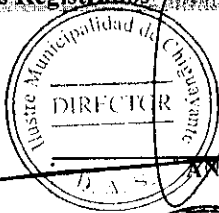
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
FACTURAS	Insumos Clinicos	000025212	11/02/2013	260.015
Total				260.015

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
215-22-04-005	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	260.015	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		260.015
Totales Registrados		260.015	260.015



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



ANGELICA ROBLES GONZALEZ
DIRECTORA (S) D.A.S.



RECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS D.A.S.



EL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____ HORA 11:40
FMA... 21 MAR 2013

Pendiente despacho.