



Chiguayante, 18 de Marzo del 2013

DECRETO DE PAGO N° 000364

Paguese por Tesorería a **DOLPHIN MEDICAL Y COMPAÑIA LIMITADA**

R.U.T. 77783690-0 la suma de **310.590**

TRESCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA pesos m/ *****

Correspondiente a:

CANCELA F/15421 INSUMOS PARA CESFAM 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 \$
FACTURAS	Insumos	000015421	08/02/2013	310.590
			Total	310.590

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

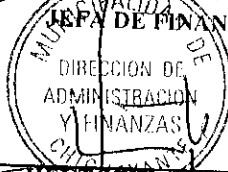
Cheque N° _____

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	310.590	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		310.590
Totales Registrados		310.590	310.590



JEFA
DE
FINANZAS



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



DIRECTOR

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



DIRECTOR

DE MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ADMINISTRADOR

ERIX LACOS MARTINEZ

MUNICIPAL ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____ HORA 14:00
FIRMA: 21 MAR. 2013