



DECRETO DE PAGO N° 000825

Paguese por Tesorería a **DISTRIBUIDORA NKIRUKA HEALTHCARE LTDA**
R.U.T. 76317229-5 la suma de 217.749 DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE pesos
m/*****

Correspondiente a :
CANCELA FAC/39 INSUMOS DENTALES PARA CESFAM DE LA COMUNA SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME POR SR. Q.F JORGE
SALINAS BECERRA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Insumos Dentales	000000039	02/04/2014	217.749
Total				217.749

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	217.749	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		217.749
Totales Registrados		217.749	217.749



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

SONIA SALLDAS VASQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 22/04 HORA 12:35
FIRMA _____