



DECRETO DE PAGO N° 000889

Paguese por Tesoreria a **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**
R.u.t. **76064573-7** la suma de **80.000** OCHENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA FAC/ 556 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE BERTA CBRERA DIAZ CESFAM CHIGUAY GUIA RECEPCIONADA POR Q.F
EUGENIA PEÑA ROJAS Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION			
Documento	Descripción	Número	Fecha
FACTURAS	Oxigeno Medicinal	000000556	15/04/2014
Total			80.000

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
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	80.000	80.000
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		80.000
Totales Registrados		80.000	80.000



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



ROSA SÁLDIAS VÁSQUEZ
DIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



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

LISSETTE ALLAIRESOTO
DIRECTORA (S) DE CONTROL