



**DECRETO DE PAGO N° 991**

Paguese por Tesoreria **MAYORDENT DENTAL LTDA**

la suma de **128.948** CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**CANCELA FACTURA 8939 POR BARNIZ FLUOR DOSIS UNITARIA PARA CESFAM DE LA COMUNA SEGUN GUIA DE RECEPCION Y DOCUMENTACION ADJUNTA.**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76271360-8	MAYORDENT DENTAL LTDA	DENTAL	00001395	22/04/2015	128.948
<b>TOTAL</b>					<b>128.948</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_

V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	128.948
2152204004	Productos Farmacéuticos	128.948	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>128.948</b>	<b>128.948</b>



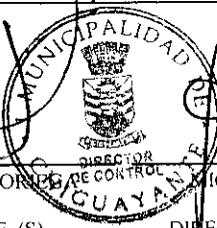
JESSICA CEA GALLEGOS  
 JEFE DE FINANZAS D.A.S.(S)



HUGO SAAVEDRA NUÑEZ  
 FUENTES  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 DIRECTOR CHAVEZ NORBERTO  
 DIRECTOR D.A.F. (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR DE CONTROL



17/17  
 ANDO SAAVEDRA NUÑEZ  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F 1515  
 FECHA HORA  
 RECIBIDO 23 ABR. 2015