



DECRETO DE PAGO N° 000449

Paguese por Tesorería a **SOCIEDAD DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA**
R.u.t. **85025400-1** la suma de **7.513.830** SIETE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS TREINTA pesos
m/*****

Correspondiente a:
CANCELA F/129667 FARMACOS PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION Y DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
FACTURAS	Insumos Dentales	000129667	22/03/2013	7.513.830
			Total	7.513.830

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____, Cheque N° _____, V°B° Contabilidad _____

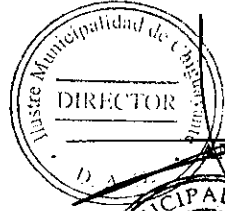
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-005	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	7.513.830	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		7.513.830
Totales Registrados		7.513.830	7.513.830



Hugolina Sanhueza Fuentes
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



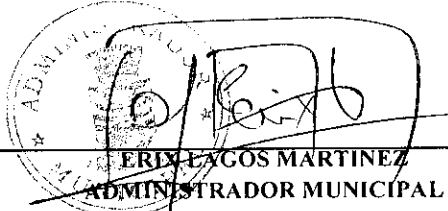
Hector Chavez Noriega
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECCION ADM. Y FINANZAS (S)



Angelica Robles Gonzalez
ANGELICA ROBLES GONZALEZ
DIRECTORA (S) D.A.S.



Guerrero Maldonado
GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



Erin Lagos Martinez
ERIN LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

9 ABR 2013
1107

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBO 05 ABR 2013
HORA _____