



DECRETO DE PAGO N° 000583

Paguese por Tesorería a **ALGODONERA VARAS Y CIA. LTDA.**

R.U.T. **89516100-4** la suma de **260.015**

DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINCE pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/25552 INSUMOS CLINICOS PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION SRA. MARTINA MEDINA A. Y DOCUMENTACION DE RESPALDO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Insumos Clinicos	000025552	08/04/2013	260.015
Total				260.015

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	260.015	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		260.015
Totales Registrados		260.015	260.015



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



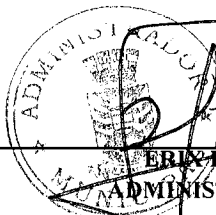
DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



HECTOR CRUZ NORIEGA
DIRECCIÓN ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIK LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

25 ABR. 2013

1132

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____ HORA 1:30
FIRMA: 25 ABR 2013