



DECRETO DE PAGO N° 001127

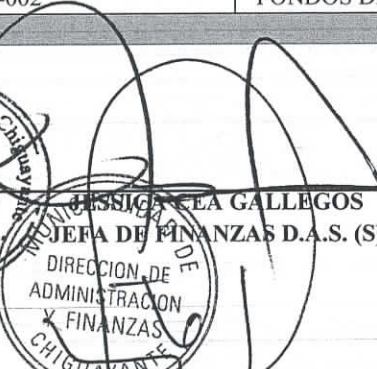
Paguese por Tesorería a **LINDE GAS CHILE S.A.**
R.u.t. **90100000-K** la suma de **90.047** NOVENTA MIL CUARENTA Y SIETE pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA FAC/229615 INSUMOS CLINICOS OXIGENO SAPU CHIGUAYANTE Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-

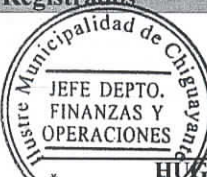
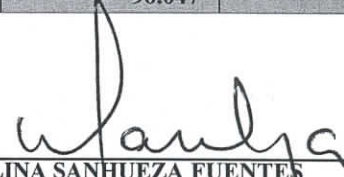
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno	000229615	30/04/2014	90.047
			Total	90.047

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	90.047	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		90.047
Totales Registrados		90.047	90.047



JESSICA GARCIA GALLEGOS
JEFA DE FINANZAS D.A.S. (S)

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)


MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 15/05 HORA 12:16
FIRMA:.....