



DECRETO DE PAGO N° 000927

Paguese por Tesorería a **CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y COMPAÑÍA LTDA**
R.U.T. 79961440-5 la suma de **441.000** CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/162 105 EXAMENES RADIOLOGICOS DE PELVIS MESES DE FEBRERO, MARZO Y ABRIL SEGUN CERTIFICACION SR.TA.
STEPHANIE NOVOA SANZANA, PROFESIONAL AREA PROYECTOS D.A.S.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	105 Exámenes Radiológicos De Pelvis Mese	000000162	13/06/2013	441.000
Total				441.000

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
114-05-03-127	PROGRAMA IMAGENES DIAGNOSTICAS	441.000	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		441.000
Totales Registrados		441.000	441.000



HUGOLIN SANHUEZA FUENTES
D.A.S. AREA DE FINANZAS D.A.S.



HECTOR SANCHEZ NORIEGA
DIRECCION ADM. Y FINANZAS (S)



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

JORGE WONG BARRERA
DIRECTOR DE CONTROL (S)



JERONIMO LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

REGION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO
14 JUN 2013
HORA 9:00

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: 19 JUN. 2013