



DECRETO DE PAGO N° 000928

Paguese por Tesoreria a **CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y COMPAÑIA LTDA**
 R.u.t. 79961440-5 la suma de **545.000** QUINIENTOS, CUARENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
 CANCELA B/161 109 EXAMENES RADIOLOGICOS DE TORAX SEGUN CERTIFICACION SRTA. STEPHANIE NOVOA SANZANA,
 PROFESIONAL AREA PROYECTOS DAS

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
BOLETAS	109 Exámenes Radiológicos De Torax Meses	00000016	29/05/2013	545.000
			Total	545.000

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
215-22-08-999-001	RADIOGRAFIAS Y EXAMENES	545.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		545.000
Totales Registrados		545.000	545.000

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

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

DIRECTOR CRAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

JORGE WONG BARREDA
 DIRECTOR DE CONTROL (S)

VICERREX LAGOS MARTINEZ
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
 OFICINA DE PARTES
 CHIGUAYANTE
 Fecha: 19 JUN. 2013
 Hora: 9:00
 Firma:

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO JUN 2013 HORA 9:00
 FIRMA.....