



DECRETO DE PAGO N° 000996

Páguese por Tesorería a **INTERNATIONAL TELEMEDICAL SYSTEM CHILE S.A.**

R.u.t. 96995590-3 la suma de **206.675** DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos m/l ***

Correspondiente a :

CANCELA N°4254/15365 EXAMENES Y ARRIENDO EQUIPO ESPIROMETRIA SEGUN CERTIFICACION DE SRTA. STEPHANIE NOVOA SANZANA, PROFESIONAL AREA APOYO A LA GESTION D.A.S.

DOCUMENTO(S) ASOGIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	49 Espirometrias	000004254	25/06/2013	190.610
NO PRESUPUESTARIO	Arriendo Equipo Espirometria	000015365	25/06/2013	16.065
Total				206.675

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
114-05-03-121	SALDO PROGRAMAS ANTERIOR	206.675	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		206.675
Totales Registrados		206.675	206.675



Hugolina Sanhueza Ruentes
HUGOLINA SANHUEZA RUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



Director Chavez Noriega
DIRECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)



Dr. Jorge Ramos Vargas
DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



Miguel Guerrero Maldonado
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



Ren Lagos Martinez
REN LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: *[Signature]* 1 JUL 2013

DIRECCIÓN DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBO 26 JUN 2013