



DECRETO DE PAGO N° 001007

Paguese por Tesorería a **B. BRAUN MEDICAL SPA**
R.u.t. 96756540-7 la suma de **672.350** SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA pesos m/

Correspondiente a:
CANCELA F/270097 TERAPIA ELECTROLITICA EN APS PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN RECEPCION CONFORME SRA.
MARTINA MEDINA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Terapia Electrolytica En Aps	000270097	03/06/2013	672.350
			Total	672.350

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____, Cheque N° _____, V°B° Contabilidad _____

IMPULACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-005	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	672.350	672.350
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		672.350
Totales Registrados		672.350	672.350



[Signature]
HUGO INÉS SÁENZ FUENTES
SEFA DE FINANZAS D.A.S.



[Signature]
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



[Signature]
DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



[Signature]
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



[Signature]
ERIX FACOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: _____ Hora: _____
Firma: - 1 JUN. 2013 *[Signature]*

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 28 JUN 2013 HORA _____
FIRMA: