



DECRETO DE PAGO N° 001040

Paguese por Tesoreria a **SOCIEDAD DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LIMITADA**
 R.u.t. **85025400-1** la suma de **804.160** OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO SESENTA pesos m/l *****

Correspondiente a :
 CANCELA F/131084,131818,132000 INSUMOS DENTALES PARA FARMACOS CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN RECEPCION CONFORME
 DE SRA. MARTINA MEDINA A Y DOCUMENTACION DE RESPALDO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
FACTURAS	Insumos Dentales	000131084	08/05/2013	54.460
FACTURAS	Insumos Dentales	000131818	29/05/2013	324.870
FACTURAS	Insumos Dentales	000132000	03/06/2013	424.830
Total				804.160

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
215-22-04-005	MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS	804.160	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		804.160
Totales Registrados		804.160	804.160

Municipalidad de Chiguayante
 JEFA DE FINANZAS
 HUGO EINAR HUENZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS D.A.S.

Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR
 DR. JORGE RAMOS VARGAS
 DIRECTOR D.A.S. (S)

Municipalidad de Chiguayante
 DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 RODRIGO FLORES CISTERNAS
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR DE CONTROL
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRACION MUNICIPAL
 ERIN LAGOS MARTINEZ
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

10 JUL 2013
 V°B° TRANSFERENCIA

ADMINISTRACION MUNICIPAL
 OFICINA DE PARTES
 CHIGUAYANTE
 Fecha: _____ Hora: _____
 Firma: _____ - 9 JUL 2013

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO _____ HORA _____
 FIRMA: _____