



CHIGUAYANTE  
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL  
Administración y Finanzas  
Departamento de Contabilidad  
Área SALUD

Chiguayante, 19 de Julio del 2013

DECRETO DE PAGO N° 001203

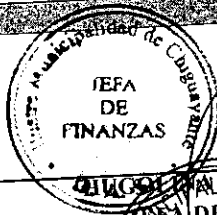
Paguese por Tesorería a **SOC. COMERCIAL JABES MEDICA Y CIA LTDA**  
R.u.t. 76178009-3 la suma de **586.063** QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y TRES pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Correspondiente a :  
CANCELA F/294,296 Y 297 SEGUN RECEPCION CONFORME SRA. MARTINA MEDINA PROFESIONAL D.A.S Y DOCUMENTACION  
ADJUNTA

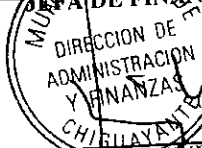
| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                  |           |            |
|------------------------------------------|------------------|-----------|------------|
| Documento                                | Descripción      | Número    | Fecha      |
| FACTURAS                                 | Insumos Clinicos | 000000294 | 12/06/2013 |
| FACTURAS                                 | Insumos Clinicos | 000000296 | 12/06/2013 |
| FACTURAS                                 | Insumos Clinicos | 000000297 | 13/06/2013 |
| Total                                    |                  |           | 586.063    |

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 | 586.063       | 586.063        |
| 111-02-03-002                        | FONDOS DE SALUD 53409000041     | 586.063       | 586.063        |
| Totales Registrados                  |                                 | 586.063       | 586.063        |



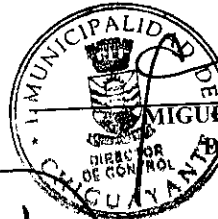
**GUILLERMO ALFARO FUENTES**  
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



**D. ADRIAN GORGE RAMOS YARGAS**  
DIRECTOR D.A.S (S)



**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
DIRECTOR DE CONTROL



**ERIX LAGOS MARTINEZ**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES  
CHIGUAYANTE  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO 23 JUL 2013  
HORA 2:45  
FIRMA: \_\_\_\_\_