



DECRETO DE PAGO N° 001677

Paguese por Tesorería a **MAYORDENT DENTAL LTDA.**

R.u.t. 76271360-8 la suma de **1.440.297** UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA SIETE pesos m/l*****

Correspondiente a :

CANCELA F/171500 INSUMOS CLINICOS PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME SRA. MARTINA MEDINA A. Y DOCUMENTACION DE RESPALDO.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Insumos Dentales	000171500	26/07/2013	1.440.297
			Total	1.440.297

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	1.440.297	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		1.440.297
Totales Registrados		1.440.297	1.440.297



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



PABLO BELLO KUHNS
DIRECTOR D.A.S. (S)



HECTOR CHAVEZ MONTES
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS D.A.S. (S)



ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JORGE WONG BARREDA
DIRECTOR DE CONTROL D.A.S. (S)