



DECRETO DE PAGO N° 001711

Paguese por Tesorería a **LUISA CRISTINA REYES CASTRO**

R.U.T. **7768006-3** la suma de **136.850** CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos m/l ***

Correspondiente a :

CANCELA F/7003 INSUMOS DENTALES CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN RECEPCION CONFORME QF SRA. MARTINA MEDINA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	10 Ampolletas Para Lampara Fotocurado 12	000007003	23/09/2013	136.850
Total				136.850

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
114-05-03-149	ODONTOLOGICO FAMILIAR - EMBARAZADAS 2013	136.850	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		136.850
Totales Registrados		136.850	136.850



HUGOLINA MANRIQUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



MIQUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERINACOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL