

PRIMAVERA, 31 de Diciembre de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICA MAGALLANES Rut 76542910-2

La Cantidad de 74,381 SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS

Correspondiente a: PAGO DE AT PRESTADA EN TRES PAP Y UNA MAMOGRAFIA PARA EL DESARROLLO DE INICIATIVA DE OPERATIVO MEDICO DE ESPECIALIDADES EN PRIMAVERA - FNDR 2% SOCIAL

Documento	Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
FACTURA	12147		30/12/2013	74,381

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
Totales			

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA
EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		74,381
114-05-00-000-000-000	APLICACION DE FONDOS EN ADMINISTRACION		74,381
Totales			

 PATRICIA OYARZO TORRES
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

 CLAUDIA REIDEL CARCAMO
UNIDAD DE CONTROL (S)

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

 BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE

 JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
UNIDAD DE FINANZAS



Manuel Zamora J.