

PRIMAVERA, 31 de Diciembre de 2013

Vistos:

Decreto

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

La Cantidad de 400,000 CUATROCIENTOS MIL PESOS

Correspondiente a: PAGO DE ATENCIONES PRESTADAS EN 16 MAMOGRAFIA PARA EL DESARROLLO DE INICIATIVA DE OPERATIVO MEDICO DE ESPECIALIDADES EN PRIMAVERA - FNDR 2% SOCIAL

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	12146	30/12/2013	400,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Haber
---------------	---------	-------

Totales

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)	400,000
114-05-00-000-000-000	APLICACION DE FONDOS EN ADMINISTRACION	400,000

Totales 400,000 400,000



Signature of Patricia Oyarzo Torres, Municipal Secretary (S)



Signature of Blagomir Brztilo Avendaño, Mayor



Signature of Claudia Bevel Carcamo, Control Unit (S)



Signature of Juan Carlos Mancilla Perez, Finance Unit



Signature of Manuel Commins

FECHA DE PAGO DE DE