



DECRETO DE PAGO N° 000076

Paguese por Tesoreria a **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

R.u.t. 76064573-7 la suma de **40.000** CUARENTA MIL pesos m/l *****

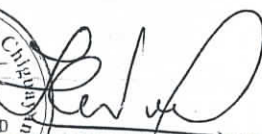
Correspondiente a :

CANCELA F/471 CONCENTRADOR DE OXIGENO Y CILINDRO DE RESPALDO SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.-


DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
FACTURAS	Un Concentrador Oxigeno Carlos Seguel Pi	000000471	03/01/2014	40.000
Total				40.000

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
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	40.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		40.000
Totales Registrados		40.000	40.000


 ENCARGADA DE CONTABILIDAD
 HELGA VALENZUELA OLATE
 ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S. (S)


 JEFA DE FINANZAS
 JESSICA CEA GALLEGOS
 JEFA DE FINANZAS D.A.S (S)


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTORA DE ADMINISTRACION FINANZAS
 SONIA SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTORA ADM. Y FINANZAS


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR DE CONTROL
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL