



DECRETO DE PAGO N° 000080

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

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

Correspondiente a :
**CANCELA FAC/474 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE RAQUEL MELLADO MELLADO SEGUN GUIA RECEPCIONADA POR MAT.
PATRICIA SEPULVEDA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO ADJUNTA.-**

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Concentrador Oxigeno Pcte Raquel Mellado	000000474	24/01/2014	40.000
			Total	40.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ VºBº 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

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
ENCARGADA DE CONTABILIDAD
HELCIA VELIZUELA OLATE
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S. (S)
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS CHIGUA-ANTE
SONIA SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFA DE FINANZAS D.A.S.
JESSICA CEA GALLEGOS
I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUA-ANTE
DIRECTOR DE FINANZAS D.A.S (S)
DIRECCION DEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL