

CHIGUAYANTE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL

Administracion y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Area SALUD

DECRETO DE PAGO Nº 001957

| + 76064573-7 la suma de | IMAS HOMECARE LTDA. 20.000 VEINTE MIL ************************************ | pesos m/l *********************************** | ****** | ****** | ***** | |
|--|--|--|---|---------------------|--------------------|------------------|
| Correspondiente a : CANCELA F/384 OXIGENO MED DJUNTA | OICINAL SAPU CHIGUAYANTE S | EGUN GUIA RECEPCIO | NADA POR E.U AI | DA DIAZ Y D | OCUMENTA | .CION |
| SERVICE TO THE ROTAL PARTY OF | DOCUMENTO(S) ASC | CIADO(S) A LA RES | SOLUCION | 1000 | | |
| Documento | Descripción | The Carlotte Commission of the | Número / | / Fecha | Mont | |
| FACTURAS | Oxigeno Domiciliario | | 000000384/ | 10/10/2013 Total | 11 | 20.000 20.000 |
| Comprobante de Egreso Nº, con fecha Cheque N° | | | y management in the second of | | | |
| | | ONTABLE - PRESU | PUESTARIA | ol Dobo | Monto al | Uabar |
| Cuenta Contable | PROPRIOTOG FARMACELITICOS | | IVIONE | o al Debe 20.000 | MOUTO AT | Haber |
| 215-22-04-004 PRODUCTOS FARMACEUTICOS FONDOS DE SALUD 53409000041 | | | | 20.000 | | 20.000 |
| 111-02-03-002 FONDOS DE SALUD 53409000041 Totales Registrados | | | | 20.000 | | 20.000 |
| DIRECCION DE DIRECCION DE DIRECCION DE DIRECCION DE DIRECCION Y FINANZAS | A GALLEGOS LIDAD Y PRESUPUESTOS D.A. | 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1 | HUGOLINA SA JEFA DE FI | NANZAS D | .A.S. ^V | |
| DHRECTOR AD | M. Y FINANZAS (S) | DE C | CONTROL A | OR DE CON | | |
| | | C RECII | ECCION DE CO HIGHALYA | NTE Ze | £ | 7 |