

27 de octubre de 2015



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
CONTABILIDAD DAS
Área SALUD

DECRETO DE PAGO N° 3.109

Paguese por Tesorería INMED DROGUERIA LIMITADA

la suma de 190.162 CIENTO NOVENTA MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA FAC/146012 INSUMOS DENTALES SEGUN GUIA DE RECEPCION SRA : MARTINA MEDINA ARANEDA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
86821000-1	INMED DROGUERIA LIMITADA	INSUMOS DENTALES	00004319	27/10/2015	190.162
TOTAL					190.162

Comprobante de Egreso N° _____ con fecha _____ VºBº Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	190.162	190.162
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	0	0
TOTALES REGISTRADOS:		190.162	190.162

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFA DE FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA FUENTE
D.A.S.
JEFA DE FINANZAS D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
VILMA RAZA M. LIC. BONACIC
D.A.S.
DIRECTORA (E) D.A.S.

IL. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECTOR(S) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DAVEZ RORIECA
DIRECTOR D.A.F. (S)

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

ALCAIDE MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ALCAIDE MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
INGRESO: 30 OCT 2015
DESPACHO: