



DECRETO DE PAGO N° 3.315

Paguese por Tesoreria **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

la suma de **80.000** OCHENTA MIL PESOS*****

Correspondiente a:

OXIGENO MEDICINAL PACIENTE MARIA CONEJEROS CARES CESFAM LEONERA

| Rut | Nombre | Descripción | Número | Fecha | Monto |
|------------|------------------------|----------------------------|----------|--------------|---------------|
| 76064573-7 | MEDIMAS HOMECARE LTDA. | OXIGENO MEDICINAL PACIENTE | 00004490 | 13/11/2014 | 80.000 |
| | | | | TOTAL | 80.000 |

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

| IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------|----------------|
| Cuenta Contable | Descripción Cuenta Contable | Monto al Debe | Monto al Haber |
| 1110203002 | FONDOS DE SALUD - PPTO | 0 | 80.000 |
| 2152204004 | Productos Farmacéuticos | 80.000 | 0 |
| | | 80.000 | 80.000 |

TOTALES REGISTRADOS:



HUCOLINA SANHUEZA BUENTES
 JEFE FINANZAS D.A.S.



HELGA VALENZUELA OLATE
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTORA D.A.F.

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F
 FECHA _____ HORA 12:40
 RECIBIDO 8 NOV. 2014