

DECRETO DE PAGO N° 3.454

Paguese por Tesorería **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

la suma de **95.000** NOVENTA Y CINCO MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA F/826 OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE C.CHIGUAY, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76064573-7	MEDIMAS HOMECARE LTDA	OXIGENO MEDICINAL	00004658	01/12/2014	95.000
TOTAL					95.000

Comprobante de Egreso N° _____ con fecha _____

V°B° Contabilidad _____

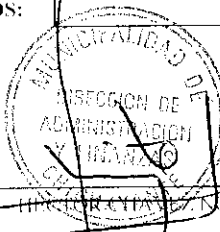
Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	95.000
2152204004	Productos Farmacéuticos	95.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		95.000	95.000



JEFE GALLEGOS
JEFE FINANZAS D.A.S.(S)

HUGOLINA SANHUEZA
FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y
OPERACIONES



HONOR CAYANZ K. ORRICO
DIRECTOR D.A.F. (S)



MAURICIO GUERRERO
MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO RODRIGUEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL