



DECRETO DE PAGO N° 3.638

Paguese por Tesoreria MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA

la suma de 514.118 QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

CANCELA FAC/11109 INSUMOS CLINICOS CESFAM DE LA COMUNA SEGUN GUIA DE RECEPCION DE MARTINA MEDINA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
80447400-5	MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA	INSUMOS CLINICOS	00005038	09/12/2015	514.118
<b>TOTAL</b>					<b>514.118</b>

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	514.118
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	514.118	0
		<b>514.118</b>	<b>514.118</b>

COPIAS REGISTRADAS:

Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
 JEFA DE FINANZAS  
 JESSICA CEA GALLEGOS  
 D.A.S.  
 JEFA DE FINANZAS (S) D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
 DIRECTOR  
 D.A.S.  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 DIRECTOR (E) D.A.S.

IL. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DIRECTOR (S)  
 DE ADMINISTRACION  
 DIRECTOR GLAYVEZ FORIEGA  
 DIRECTOR (S) D.A.F.

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

ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
 ANDRÉS PARRA SANDOVAL  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)