



DECRETO DE PAGO N° 000336

Paguese por Tesorería a **MEDIMAS HOME CARE LTDA.**

R.U.T. 76064573-7 la suma de 80.000

OCHENTA MIL pesos m/l

Correspondiente a:

CANCELA F/240 OXIGENAL MEDICINAL SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME SRA. MARIA A. APABLAZA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO.

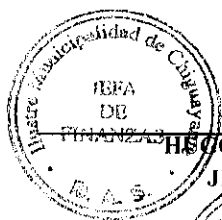
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
FACTURAS	Oxigeno Medicinal	000000240	22/02/2013	80.000
Total				80.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

Cheque N° _____

V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	80.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		80.000
Totales Registrados		80.000	80.000



Wanda
HECOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



Hector
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



Antonio
ANTONIO MORA BRANTE
DIRECTOR D.A.S.



Miguel
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



Enix
ENIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 9 MAR 2013
FIRMA: _____