



DECRETO DE PAGO N° 000340

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

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

OCIENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/239 OXIGENO MEDICINAL SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME SRA. MIRIAM MEDINA TRONCOSO Y DOCUMENTACION DE RESPALDO.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S.
FACTURAS	Oxigeno Medicinal	000000289	21/02/2013	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



Hugolina Sanhueza Fuentes
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



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



Antonio Mora Brante
ANTONIO MORA BRANTE
DIRECTOR D.A.S.



Miguel Guerrero Maldonado
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



Erix Lagos Martinez
ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 19 MAR 2013
FIRMA.....