



GOBIERNO MUNICIPAL DE CHIGUAYANTE
CALLE SAN CARLOS N° 100
TEL: 54 62 22 22

DECRETO DE PAGO N° 998

Paguese por Tesorería **LABORATORIO CHILE S.A.**

la suma de **499.800** CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA FACTURA/119536 DE FARMACOS (AMITRIPTILINA 25 MG) SEGUN GUIA DE RECEPCION Y DOCUMENTACION ADJUNTA.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
77596940-7	LABORATORIO CHILE S.A	FARMACOS PROGRAMA SALUD	00001415	22/04/2015	499.800
TOTAL					499.800

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	499.800
2152204004	Productos Farmacéuticos	499.800	0
TOTAL REGISTROS:		499.800	499.800

JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DE FINANZAS D.A.S.(S)

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

HILDA CRISTINA NORIEGA
DIRECTOR D.A.F. (S)

NIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
SAAVEDRA MORA

D.A.F.
FECHA _____ HORA 15:45
RECIBIDO 23 ABR. 2015