



DECRETO DE PAGO N° 000659

Paguese por Tesorería a **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

R.u.t. **76064573-7** la suma de **80.000** OCHENTA MIL pesos m/l *****

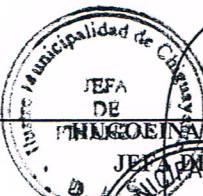
Correspondiente a :

CANCELA F/286 OXIGENO MEDICINAL SR. CLODOMIRO ALARCON CESFAM LEONERA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno Medicinal Sr. Clodomiro Alarcon	000000286	30/04/2013	80.000
Total				80.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

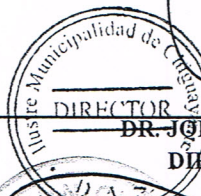
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	80.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		80.000
Totales Registrados		80.000	80.000



JEFA DE
FINANZAS
SANCHEZ FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



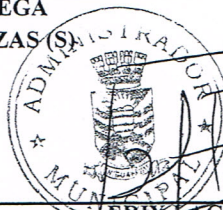
DIRECCION DE
ADMINISTRACION
Y FINANZAS
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



DIRECTOR
DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



JORGE WONG BARRERA
DIRECTOR DE CONTROL (S)



ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

13 MAYO 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10 MAY 2013 HORA 13:40
FIRMA:.....