



DECRETO DE PAGO N° 1.443

Paguese por Tesoreria LINDE GAS CHILE S.A

la suma de 91.594 NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO
PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA FAC/396423 OXIGENO MEDICINAL SAPU CHIGUAY SEGUN GUIA DE RECEPCION Y DOCUMENTACION
ADJUNTA

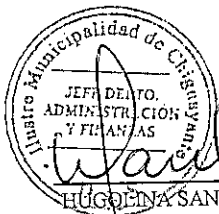
Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
90100000-K	LINDE GAS CHILE S.A	OXIGENO MEDICINAL	00001591	01/06/2017	91.594
				TOTAL	91.594

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

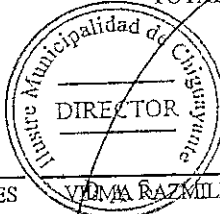
V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	91.594
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	91.594	0
TOTALES REGISTRADOS:		91.594	91.594



HUGO ENA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



VILMA RAZ MILIC BONACIO
DIRECTORA (E) D.A.S.



GLORIA ROSA SALLDIAS VASQUEZ
DIRECTORA D.A.F.



MIGUEL GUERRERO
DIRECTOR DE CONTROL



LISSA ALLARE SOTO
ALCALDE (S)

DIRECCION DE CONTROL CHIGUAYANTE		
FECHA:	05 JUN 2017	
OBJETADO	OBSERVADO	REVISADO