



DECRETO DE PAGO N° 1.593

Paguese por Tesorería **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LTDA.**

la suma de **502.447** QUINIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

CANCELA FAC/12976 INSUMOS CLINICOS SEGUN GUIA DE RECEPCION DE CAROLINA REYES Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76042903-I	COMERCIALIZADORA DE INSUMOS	INSUMOS CLINICO	00001705	05/06/2017	502.447
<b>TOTAL</b>					<b>502.447</b>

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	502.447
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	502.447	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>502.447</b>	<b>502.447</b>

DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 DIRECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DE FINANZAS (S) D.A.S.

Municipalidad de Chiguyante  
 DIRECTOR  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 D.A.S.  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DIRECTOR  
 HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR (S) D.A.F.

MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE  
 DIRECTOR GONZALO DIAZ ROMERO  
 DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
 GONZALO DIAZ ROMERO  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)