CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administracion y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Area SALUD

Chiguayante, 26 de Junio del 2013

DECRETO DE PAGO Nº 001000

Paguese por Tesoreria a **OLIVA ACEVEDO Y COMPAÑIA LIMITADA**
R.u.t. **76007493-4** la suma de **119.415** CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE pesos m/l ********
****

Correspondiente a :
CANCELA F/614 FARMACOS PARA SALA UAPO CESFAM PINARES SEGUN GUIA DE RECEPCION SRA. MARTINA MEDINA A. Y DOCUMENTACION DE RESPALDO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto $
NO PRESUPUESTARIO	Farmacos Sala Uapo	000000614	26/06/2013	119.415
			Total	**119.415**

Comprobante de Egreso Nº _____ , con fecha _____ Cheque Nº _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA

Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
114-05-03-135	RESOLUTIVIDAD 2012	119.415	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		119.415
	Totales Registrados	**119.415**	**119.415**

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFA DE FINANZAS
D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
D.A.S.

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

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECTOR DE CONTROL

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

FREY LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: - 1 JUL 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 28 JUN 2013 HORA _____
FIRMA: .....