



CHIGUAYANTE  
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL  
Administración y Finanzas  
Departamento de Contabilidad  
Área SALUD

Chiguayante, 15 de Julio del 2013

DECRETO DE PAGO N° 001150

Paguese por Tesorería a **LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A.**  
R.U.T. 79802770-0 la suma de 919.275 NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos  
m/\*\*\*\*\*

Correspondiente a :  
CANCELA F/47921 INSUMOS CLINICOS CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN RECIBI CONFORME SRA. MARTINA MEDINA Y  
DOCUMENTACION DE RESPALDO

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |             |          |            |          |
|------------------------------------------|-------------|----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción | Número   | Fecha      | Monto \$ |
| FACTURAS                                 | Insumos     | 00004792 | 14/06/2013 | 919.275  |
| Total                                    |             |          |            | 919.275  |

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, Cheque N° \_\_\_\_\_, VºBº Contabilidad \_\_\_\_\_

| IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA |                                 |               |                |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|----------------|
| Cuenta Contable                      | Descripción Cuenta Contable     | Monto al Debe | Monto al Haber |
| 215-22-04-005                        | MATERIALES Y UTILES QUIRURGICOS | 919.275       |                |
| 111-02-03-002                        | FONDOS DE SALUD 53409000041     |               | 919.275        |
| Totales Res.                         |                                 | 919.275       | 919.275        |



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



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



HÉCTOR CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL



LAGOS MARTINEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES  
CHIGUAYANTE

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE

RECIBIDO 17 JUL 2013 HORA 12:00

FIRMA: \_\_\_\_\_

24 JUL 2013  
VºBº TRANSFERENCIA