



DECRETO DE PAGO N° 001818

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/630 POR OXIGENO MEDICINAL PACIENTE CESFAM PINARES RECEPCIONADO POR SR. ARIEL ULLOA DIRECTOR Y SE ADJUNTA DOCUMENTACION.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
FACTURAS	Oxígeno Medicinal - Paciente Carlos Segue	000000630	17/06/2014	80.000
Total				80.000

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

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA

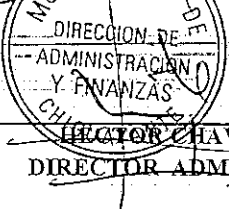
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-04-004	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	80.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD-53409000041		80.000
Totales Registrados		80.000	80.000



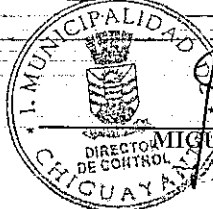
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS D.A.S.



HELGA VALENZUELA OLATE
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.



RICARDO CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO CAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO 10/07 HORA 10:26
Firma: _____

D.A.F. 135
FECHA 8 JUL 2014
RECIBIDO