



DECRETO DE PAGO N° 001365

Paguese por Tesorería a **LENDE GAS CHILE S.A.**

R.U.T. 90100000-K la suma de **18.338**

DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/191550 OXIGENO GASEOSO MEDICINAL PARA SAPU CHIGUAYANTE

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno	000191550	26/07/2013	18.338
Total				18.338

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	18.338	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		18.338
Totales Registrados		18.338	18.338



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



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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

