



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Área SALUD

Chiguayante, 26 de Agosto del 2013

DECRETO DE PAGO N° 001479

Paguese por Tesorería a **MEDIMAS HOMECARE LTDA.**

R.u.t. 76064573-7 la suma de 8.000

OCHO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/333 OXIGENO MEDICINAL PACIENTE FRONDA JARA REYES SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA .

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno Paciente Fronda Jara Reyes	000000333	23/08/2013	8.000
Total				8.000

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	8.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		8.000
Totales Registrados		8.000	8.000



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



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



HECTOR CRUZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIK LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V°B° TRANSFERENCIA
05 SEP 2013

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: 28 AGO 2013 Hora: 9:15

Firma: _____

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO 27 AGO 2013 HORA 9:15

FIRMA: _____