



DECRETO DE PAGO N° 2.331

Paguese por Tesorería **LABORATORIO EUROMED CHILE S.A**

la suma de **59.500 CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS*******

Correspondiente a:

CANCELA FAC/147135 FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL SEGUN GUIA DE RECEPCION DE JAVIER FUENTES Y DOCUMENTACION ADJUNTA

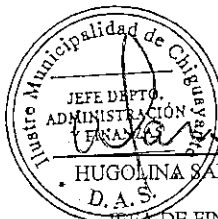
Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
79802770-0	LABORATORIO EUROMED CHILE S.A	FARMACOS	00002526	17/07/2017	59.500
TOTAL					59.500

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

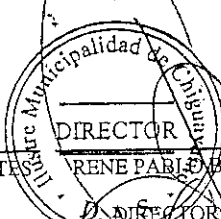
V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	59.500
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	59.500	0
TOTALES REGISTRADOS:		59.500	59.500



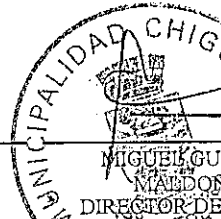
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
D.A.S.
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



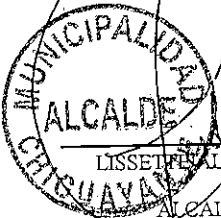
RENE PABLO BELLO KUHIN
D. DIRECTOR(S) D.A.S.



DIRECTOR(S) D.A.F.



MIGUEL GUERRERO
MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL
★ DIRECTOR DE CONTROL



LISSELE ALLAIRE SOTO
ALCALDE (S)