



DECRETO DE PAGO N° 001578

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

R.U.T. 76064573-7 la suma de 21.333 VEINTIUN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES pesos m/l *****

Correspondiente a:

CANCELA F/352 OXIGENO MEDICINAL PARA CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION CONFORME Y DOCUMENTACION DE RESPALDO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Oxígeno Medicinal Srta. Ignelia Silva Si	000000352	22/08/2013	21.333
Total				21.333

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	21.333	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		21.333
Totales Registrados		21.333	21.333



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



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



HENRIQUE CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ALEX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: _____ Hora: _____
Firma: 13 SEP 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____
FIRMA: 10 SEP 2013