



DECRETO DE PAGO N° 2.415

Paguese por Tesorería LINDE GAS CHILE S.A

la suma de 93.594 NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA FAC/304316 I OXIGENO MEDICINAL SAPU CHIGUAYANTE SEGUN GUIA DE RECEPCION Y DOCUMENTACION ADJUNTA

| Rut | Nombre | Descripción | Número | Fecha | Monto |
|------------|---------------------|----------------------|----------|------------|--------|
| 90100000-K | LINDE GAS CHILE S.A | OXIGENO DOMICILIARIO | 00003361 | 01/09/2015 | 93.594 |
| TOTAL | | | | | 93.594 |

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 | 93.594 |
| 2152204004 | Productos Farmacéuticos | 93.594 | 0 |
| TOTALES REGISTRADOS: | | 93.594 | 93.594 |

HUGOLINA SAMBRUNO
 JEFE DE FINANZAS D.A.S.

PABLO BELLOY NUÑES
 DIRECTOR D.A.S.

RODRIGO FLORES GISTERAS
 DIRECTOR D.A.F. (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL

ANDRES PARRA SANDEZ
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL(S)