



DECRETO DE PAGO N° 84

Paguese por Tesorería MEDINOVA LIMITADA

la suma de 28.917 VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS*****

Correspondiente a:

OCA 449, MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL, VB EN GUIA DE RECEPCION ELECTRONICA AUTORIZADA POR DIRECTOR SR. ANDRES PARRA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76099325-5	MEDINOVA LIMITADA	OCA 449, MEDICAMENTOS PARA	00000445	13/01/2017	28.917
TOTAL					28.917

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
1110201001	CHGTE 53409000025	0	28.917
2153407001017	DEUDA FLOTANTE	28.917	0
TOTALES REGISTRADOS:		28.917	28.917

GABRIELA MED DEL ARAVENA
JEFE DE FINANZAS (S)

RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR CONTROL

ANDRES PARRA SANDOVAL
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)