



**DECRETO DE PAGO N° 4.233**

Paguese por Tesoreria **INMUNOMEDICA SALUD S.A.**

la suma de **37.788** TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**OCC 846 , SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS PROGRAMA , ASISTENCIA SOCIAL. ,VB EN GUIA DE RECEPCION FIRMADA POR DIRECTOR DE DON ANDRES PARRA SANDOVAL.**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76702540-8	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	SERVICIO DE EXAMENES	00008191	21/11/2016	37.788
<b>TOTAL</b>					<b>37.788</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_ V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

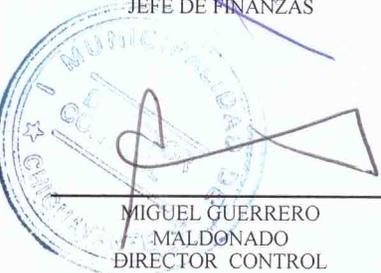
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110201001	CHGTE 53409000025	0	37.788
52401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	37.788	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>37.788</b>	<b>37.788</b>



RODRIGO FLORES CISTERNAS  
 JEFE DE FINANZAS



HEALY CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR CONTROL



OSSETE ALAIRE SOTO  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)