



DECRETO DE PAGO N° 4.483

Paguese por Tesorería **SYNTHON CHILE LIMITADA**

la suma de **11.424** ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS*****

Correspondiente a:

OCC 881 . COMPRA DE MEDICAMENTOS, PROGRAMA FARMACIA MUNICIPAL, VB EN GUIA DE RECEPCION FIRMADA POR DIRECTOR DE DIDECO DON ANDRES PARRA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76032097-8	SYNTHON CHILE LIMITADA	ADQUISICION MEDICAMENTOS,	00008137	16/11/2016	11.424
TOTAL					11.424

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	11.424
2152204004	Productos Farmacéuticos	11.424	0
TOTALES REGISTRADOS:		11.424	11.424

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 Departamento de Finanzas
 GABRIELA MEDEL-ARAVENA

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECCIÓN(S) DE ADMINISTRACIÓN
 RODRIGO FLORES CISTERNAS
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
 DIRECTOR DE CONTROL(S.)
 GONZALO DÍAZ ROMERO
 DIRECTOR CONTROL (S)

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 LISSETTE ALLAIRE SOTO
 (S)