



DECRETO DE PAGO N° 001463

Paguese por Tesorería a **ALLERGAN LABORATORIOS LTDA.**
 R.u.t. 78411950-5 la suma de **250.495** DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos
 m/*****

Correspondiente a :
 OCC 535/1 FRASCO BOTOX ONABOTULINUMTOXI CON 100 UNIDADES PARA ASISTENCIA SOCIAL ENTREGADA SEGUN ACTA
 ADJUNTA, GUIA RECEPCION ELECTRONICA AUTORIZADA POR DIRECTORA SRA. PAOLA PEÑA VALENZUELA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Botox Anabotulinumtoxina F.s.n 683-10.	000082247	06/06/2012	250.495
Total				250.495

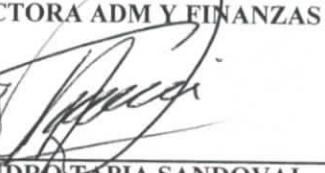
Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-24-01-007-001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	250.495	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		250.495
Totales Registrados		250.495	250.495


 I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 Jefe Departamento de Finanzas
RODRIGO FLORES CISTERNAS
 JEFE DE FINANZAS


 I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DE CONTROL
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTORA ADM Y FINANZAS


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 SECRETARIO MUNICIPAL
LISANDRO TAPIA SANDOVAL
 SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO HORA
 FIRMA *[Signature]* 20/06/12

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO HORA 12:00
 FIRMA 27 JUN 2012

D.A.F
 FECHA *[Signature]* HORA *[Signature]*
 RECIBIDO 25 JUN 2012