



**DECRETO DE PAGO N° 693**

Paguese por Tesoreria **SOCLIFAR**

la suma de **8.776** OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**OC 81 ,COMPRA DE MEDICAMENTOS, PROGRAMA FARMACIA MUNICIPAL, VB EN GUIA DE RECEPCION FIRMADA POR DIRECTORA DE DIDECO SEÑORA DE DIDECO SEÑORA MARGARITA VALENZUELA ROBLES**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76306756-4	SOCLIFAR	ADQUISICION MEDICAMENTOS,	00001825	13/03/2017	8.776
<b>TOTAL</b>					<b>8.776</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	8.776
2152204004	Productos Farmacéuticos	8.776	0
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>8.776</b>	<b>8.776</b>

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 Jefe Departamento de Finanzas  
 GABRIELA MEDEL ARAVENA

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DIRECTOR(S) DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 HECTOR CHAVEZ NORIEGA

MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE  
 DIR MIGUEL GUERRERO MADRONADO  
 DIRECTOR CONTROL

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)  
 ANDRÉS PARRA SANDOVAL  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL CHIGUAYANTE  
 FECHA: 22 MAR 2017  
 OBJETADO OBSERVADO REVISADO