



DECRETO DE PAGO N° 000067

Paguese por Tesorería a **CODIMED CHILE LIMITADA**

R.U.T. **78124770-7** la suma de **17.000** DIECISIETE MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

OCA 1498, 2 BASTON ORTOPEDICO ALUMINIO CODERA MOVIL, 1 REGULACION F.S N 280/11, BENEFICIARIA GABRIELA BELLO BELLO, GUIA DE RECEPCION ELECTRONICA FIRMADA POR DIRECTORA DIDECO PAOLA PEÑA VALENZUELA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	2 Baston Ortopedico Aluminio F.s N 280/	000097264	17/01/2012	17.000
Total				17.000

Comprobante de Egreso N° 070, con fecha 20/01/2012 Cheque N° T V°B° Contabilidad

27046737.

016

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA

Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-34-07-001-003	DE TRANSFERENCIAS	17.000	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		17.000
Totales Registrados		17.000	17.000



RODRIGO FLORES CISTERNAS
JEFE DE FINANZAS



SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM Y FINANZAS



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



LISANDRO TAPIA SANDOVAL
SECRETARIO MUNICIPAL



V°B° TRANSFERENCIA
19 ENE 2012

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 18 ENE 2012 RA 1200
FIRMA.....

SECRETARIA MUNICIPAL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO..... HORA.....
FIRMA.....