



DECRETO DE PAGO N° 2.339

Paguese por Tesoreria **CENTRO ORTOPEDICO CONCEPCION**

la suma de **42.000** CUARENTA Y DOS MIL PESOS*****

Correspondiente a:

OC 229, PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS DE N° 33 Y 38 F.P.S. N° 1244-11, GUIA DE RECEPCION FIRMADA POR DIRECTOR DE DIDECO SR. ANDRES PARRA SANDOVAL.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
78820040-4	CENTRO ORTOPEDICO CONCEPCION	ADQUISICION DE PLANTILLAS	00002869	11/08/2015	42.000
TOTAL					42.000

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	42.000
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	42.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		42.000	42.000

GABRIELA MEDEL ARAVENA
 JEFE DE FINANZAS (S)

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

LISSETTE ALLAIRE SOTO
 DIRECTORA CONTROL (S)

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL