



DECRETO DE PAGO N° 2.741

Paguese por Tesoreria **INMUNOMEDICA SALUD S.A.**

la suma de **155.000** CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS*****

Correspondiente a:

OCC 240, PAGO DE EXAMEN RNM COLUMNA LUMBAR BENEFICIARIO DON ENRIQUE CASTILLO ARCOS D.S. 123/2016, GUIA DE RECEPCION DE MATERIALES Y/O SERVICIOS CON VB DE DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO DON ANDRES PARRA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
76702540-8	INMUNOMEDICA SALUD S.A.	SERVICIO DE EXAMEN	00005286	25/08/2016	155.000
TOTAL					155.000

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	155.000
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	155.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		155.000	155.000

Jefe
 Departamento
 de Finanzas
 CHIGUAYANTE

RODRIGO FLORES CISTERNAS

JEFE DE FINANZAS

DIRECTOR ISLA
 DE ADMINISTRACION
 FINANZAS
 CHIGUAYANTE

HECTOR CHAVEZ NORIEGA

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS
 (S)

MUNICIPALIDAD DE
 CHIGUAYANTE

MIGUEL GUERRERO
 MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

ADMINISTRADOR
 MUNICIPAL

ROLANDO S. AVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL