



DECRETO DE PAGO N° 2.744

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

la suma de **254.262** DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS
PESOS*****

Correspondiente a:

**OCC 412. PAGO DE EXAMENES MEDICOS, ECOGRAFIA ABDOMINAL, TAC DE ABDOMEN Y PELVIS, ECOGRAFIA
VICEPROSTATICA, ECOGRAFIA ABDOMINAL. BENEFICIARIOS FICHAS SOCIAL 1003/2012, 335/2016, 231/2016 Y 249/2016
RESPECTIVAMENTE, 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.	SERVICIOS DE EXAMENES	00003298	13/06/2016	254.262
				TOTAL	254.262

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	254.262
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	254.262	0
TOTALES REGISTRADOS		254.262	254.262



RODRIGO FLORES CISTERNAS

JEFE DE FINANZAS



HECTOR CHAVEZ NORIEGA

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS
(S)



MIGUEL GUERRERO
MALDONADO
DIRECTOR CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL