



DECRETO DE PAGO N° 2.827

Paguese por Tesoreria **COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LTDA**

la suma de **119.000** CIENTO DIECINUEVE MIL PESOS*****

Correspondiente a:

OC 229 COMPRA DE INSUMOS MEDICOS, PROGRAMA ASISTENCIA SOCIAL Y CONTINGENCIAS VB EN GUIA DE RECEPCION FIRMADA POR DE DIDECO DON ANDRES PARRA SANDOVAL.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
78124770-7	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA	ADQUISICION DE INSUMOS	00005600	06/09/2016	119.000
TOTAL					119.000

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	119.000
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	119.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		119.000	119.000


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 Jefe Departamento de Finanzas
 RODOLFO FLORES CISTERNAS
 JEFE DE FINANZAS


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


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL