

PRIMAVERA, 30 de Diciembre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: CENABAST Rut 61608700-2
La Cantidad de 1,687 UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS
Correspondiente a: PAGUESE EL SERVICIO DE INTERMEDIACION POR LA ADQUISICION DE MEDICAMENTOS

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA	1589365	29/10/2014	1,687

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		1,687
532-04-00-000-000-000	MATERIALES DE USO O CONSUMO	1,687	
Totales		1,687	1,687

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		1,687
215-22-04-004-000-000	PRODUCTOS FARMACEUTICOS	1,687	
Totales		1,687	1,687



CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL



PATRICIA OYARZO TORRES
UNIDAD DE CONTROL (S)

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____



BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
ENCARGADO DE FINANZAS



Mancilla