



DECRETO DE PAGO N° 000392

Paguese por Tesorería a **I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**

R.u.t. **69264700-9** la suma de **3.299.650** TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos m/l/*****

Correspondiente a :

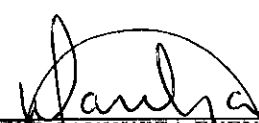
CANCELA PERMISOS DE CIRCULACION DE VEHICULOS DE LA DIRECCION ADMINISTRACION DE SALUD SEGUN DETALLE INFORMADO POR SR. MANUEL CASTRO CABRERA, ENCARGADO DE OPERACIONES D.A.S.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
RECIBO DE ARRIENDO	Permisos De Circulacion Vehiculos D.a.s.	000000001	21/03/2013	3.299.650
Total				3.299.650

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____, Cheque N° _____ V°B° Contabilidad

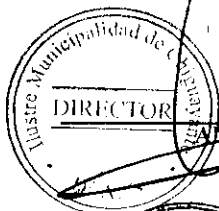
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-08-007-004	PERMISOS DE CIRCULACION Y PLACAS VEHICUL.	3.299.650	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		3.299.650
Totales Registrados		3.299.650	3.299.650



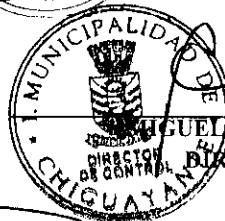

HUGO EINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.




HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

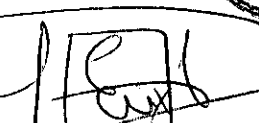



ANGELICA ROBLES GONZALEZ
DIRECTORA (S) D.A.S.




MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL




ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO: 22-MAR-2013
FIRMA: _____