



DECRETO DE PAGO N° 000925

Paguese por Tesorería a **ERWIN OVIDIO ZARZOSA RIVAS**

R.u.t. 6576958-1 la suma de 270.428 **DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/2691 POR FUMIGACION EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA COMUNA SEGUN CERTIFICACIONES DE SUS RESPECTIVOS DIRECTORES.-

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION | | | | |
|------------------------------------------|-----------------------------|----------|--------------|----------------|
| Documento | Descripción | Número | Fecha | Monto \$ |
| FACTURAS | Fumigacion Centros De Salud | 00000269 | 12/06/2013 | 270.428 |
| | | | Total | 270.428 |

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 |
| 215-22-06-001 | MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICACIO | 270.428 | |
| 111-02-03-002 | FONDOS DE SALUD 53409000041 | | 270.428 |
| Totales Registrados | | 270.428 | 270.428 |



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



DR. JORGE RAMOS VARGAS
DIRECTOR D.A.S. (S)



RECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

JORGE WONG BARREDA
DIRECTOR DE CONTROL (S)



FERRI PAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: **19 JUN. 2013** Hora: _____

Firma: _____

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO JUN 2013 HORA 9:00
FIRMA: