



**DECRETO DE PAGO N° 000926**

Paguese por Tesoreria a **RSA SEGUROS CHILE SA**  
R.u.t. 99017000-2 la suma de **949.013** NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRECE pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Córrispondiente a :  
CANCELA F/1956564,1956565,1956566 SEGUROS AUTOMOTRIZ DE VEHICLOS DAS SEGUN CERTIFICADO SR. MANUEL CASTRO CABRERA Y DOCUMENTACION DE RESPALDO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto
FACTURAS	Seguros Automotriz	✓001956564	24/04/2013	406.720
FACTURAS	Seguros Automotriz	✓001956565	24/04/2013	406.720
FACTURAS	Seguros Automotriz	✓001956566	24/04/2013	135.573
<b>Total</b>				<b>949.013</b>

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
215-22-10-002	PRIMAS Y GASTOS DE SEGUROS	949.013	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		949.013
<b>Totales Registradas</b>		<b>949.013</b>	<b>949.013</b>



HUGOLINA SACHINZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

JORGE WONG BARBEDA  
DIRECTOR DE CONTROL (S)



ERIX LAGOS MARTINEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES  
CHIGUAYANTE  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Firma: 19 JUN. 2013

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
FIRMA: 14 JUN. 2013