CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administracion y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Area SALUD

Chiguayante, 04 de Julio del 2013

# DECRETO DE PAGO Nº 001068

Paguese por Tesoreria a **SERVICIO JARDIN INFANTIL Y SALA CUNA LORETO MARIN E.I.R.L.**
R.u.t. **76366370-1** la suma de **3.275.784** TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO pesos m/l**********

Correspondiente a :
**CANCELA SERVICIO SALA CUNA HIJOS DE FUNCIONARIAS SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.**

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Documento** | **Descripción** | **Número** | **Fecha** | **Monto $** |
| FACTURAS | Servicio Sala Cuna Hijos De Funcionarias | 000006047 | 04/07/2013 | 765.879 |
| FACTURAS | Servicio Sala Cuna Hijos De Funcionarias | 000006048 | 04/07/2013 | 552.005 |
| FACTURAS | Servicio Sala Cuna Hijos De Funcionarias | 000006055 | 04/07/2013 | 722.671 |
| FACTURAS | Servicio Sala Cuna Hijos De Funcionarias | 000006056 | 04/07/2013 | 1.235.229 |
| | | | **Total** | **3.275.784** |

Comprobante de Egreso Nº _____ , con fecha _____ Cheque Nº _____ V°B° Contabilidad _____

| IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA | | | |
|---|---|---|---|
| **Cuenta Contable** | **Descripción Cuenta Contable** | **Monto al Debe** | **Monto al Haber** |
| 215-22-08-008 | SALAS CUNAS Y JARDINES INFANTILES | 3.275.784 | |
| 111-02-03-002 | FONDOS DE SALUD 53409000041 | | 3.275.784 |
| | **Totales Registrados** | **3.275.784** | **3.275.784** |

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.

**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**
**JEFA DE FINANZAS D.A.S.**

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

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

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

**RODRIGO FLORES CISTERNAS**
**DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)**

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECTOR DE CONTROL

**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**
**DIRECTOR DE CONTROL**

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**FRIX LAGOS MARTINEZ**
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE
Fecha: _____ Hora: _____
Firma: 10 JUL 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 04 JUL 2013 HORA 14:02
FIRMA: _____