



DECRETO DE PAGO N° 001629

Paguese por Tesorería a **RIGOBERTO FUICA CABELLO**

R.U.T. 8929614-5 la suma de **183.333**

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES pesos
m/*****

Correspondiente a:

CANCELA B/325 SR. RIGOBERTO FUICA CABELLO MANTENCIONES DE CLINICAS DENTALES SEGUN CERTIFICACION DE SR.
MANUEL CASTRO CABRERA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol 325 Mantencion Clinicas Dentales	000000325	09/09/2013	183.333
Total				183.333

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
215-22-06-006	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE OTRAS MAQ	183.333	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		165.000
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		18.333
Totales Registrados		183.333	183.333



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



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



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIK LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: _____ Horas: _____
Firma: **12 SET. 2013**

V°B° TRANSFERENCIA
13 SEP 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____ HORA _____
FIRMA: 10 SET 2013