



**DECRETO DE PAGO N° 002988**

Paguese por Tesoreria a **MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
 R.u.t. 69264700-9 la suma de **100.000.000** CIEN MILLONES pesos m/l \*\*\*\*\*

Correspondiente a :  
 TRANSFERENCIA PARA LA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL PARA CUBRIR GASTOS DE OPERACION, SEGUN D.A N 2178 DEL 15/11/2013

**DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION**

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
VARIOS	Transferencia Para La Direccion De Salud	000002092	25/11/2013	100.000.000
<b>Total</b>				<b>100.000.000</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
215-24-03-101-002	A SALUD	100.000.000	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		100.000.000
<b>Totales Registrados</b>		<b>100.000.000</b>	<b>100.000.000</b>



**RODRIGO FLORES CISTERNAS**  
 JEFE DE FINANZAS



**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
 DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)



**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
 DIRECTOR DE CONTROL



**ERIX LAGOS MARTINEZ**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO 25 NOV 2013 HORA 13:35  
 FIRMA: .....

- Secretaria Municipal.
- Dirección de Administración y Finanzas.(2)
- Dirección Jurídica.
- Dirección de Control.
- Secretaría Comunal de Planificación.

