



## DECRETO DE PAGO N° 002463

Paguese por Tesorería a **ING Y PROCESOS ELECTR CONTABLES LTDA**

R.U.T. **85825700-K** la suma de **159.956**

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS

pesos m/l\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

OCC 128, SERV SOFTWARE DE PAGO PVC VIA INTERNET SERV PLATAFORMA DE HOSTING, MANTENCION E INTEGRACION, GUIA DE RECEPCION ELECTRONICA FIRMADA POR DIRECTOR DE TRANSITO SR. JUAN ALCAINO ESPINOZA.

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                                        |           |            |          |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción                            | Número    | Fecha      | Monto \$ |
| FACTURAS                                 | Serv Software De Pago Pvc Via Internet | 000015710 | 04/10/2012 | 159.956  |
| Total                                    |                                        |           |            | 159.956  |

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 |
| 215-22-06-999                        | OTROS MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES | 159.956       |                |
| 111-02-01-001                        | BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025 |               | 159.956        |
| Totales Registrados                  |                                     | 159.956       | 159.956        |

**RODRIGO FLORES CISTERNAS**  
JEFE DE FINANZAS

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

**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
DIRECTOR DE CONTROL

**ERNESTO REYES PAVEZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... HORA.....  
FIRMA.....

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... HORA.....  
FIRMA.....