



DECRETO DE PAGO N° 002507

Paguese por Tesoreria a **MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**

R.u.t. **69264700-9** la suma de **58.000.000** CINCUENTA Y OCHO MILLONES pesos m/l *****

Correspondiente a :

TRANSFERENCIA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL, PARA GASTOS DE OPERACION, D.A N1903 DEL 11/10/2012

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
VARIOS	Transferencia Direccion De Salud Municip	000001735	16/10/2012	58.000.000
Total				58.000.000

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	58.000.000	
111-02-01-001	BO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		58.000.000
Totales Registrados		58.000.000	58.000.000

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

RODRIGO FLORES CISTERNAS
JEFE DE FINANZAS

SONIA PAZ SALDÍAS VASQUEZ
DIRECTOR ADM Y FINANZAS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

LISANDRO TAPIA SANDOVAL
SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO..... HORA.....
 FIRMA: *[Signature]* 16/10/12

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO..... HORA 10:00
 FIRMA:..... 16 OCT 2012

Distribución:

- Dirección de Administración de Salud de Chiguayante.
- Secretaría Municipal.
- Dirección de Administración y Finanzas. (2)
- Dirección Jurídica

16 OCT 2012	
Fecha de Ingreso	Hora
Folio:	
Pase a:	
Observación:	