



CHIGUAYANTE  
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL  
Administración y Finanzas  
Departamento de Contabilidad  
Área MUNICIPAL

Chiguayante, 22 de Octubre del 2012

## DECRETO DE PAGO N° 002572

Paguese por Tesorería a **OLIVA ACEVEDO Y CIA LTDA**

R.u.t. **76007493-4** la suma de **82.850**

OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos m/l \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

2 ARADIX RETARD 20 MG, 3 BION 3 MINI F.S. 664-12.

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                                          |           |            |          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción                              | Número    | Fecha      | Monto \$ |
| VARIOS                                   | 2 Aradix Retard 20 Mg, 3 Bion 3 Mini F.s | 000000300 | 19/10/2012 | 82.850   |
| Total                                    |                                          |           |            | 82.850   |

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 |
| 215-24-01-007-001                    | FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA    | 82.850        |                |
| 111-02-01-001                        | BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025 |               | 82.850         |
| Totales Registrados                  |                                     | 82.850        | 82.850         |

MIGUEL ARANEDA RAMOS  
JEFE DE FINANZAS (S)

SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ  
DIRECTOR ADM Y FINANZAS

MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL

LISANDRO TAPIA SANDOVAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

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