



**DECRETO DE PAGO N° 2.859**

Paguese por Tesoreria **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**

la suma de **30.000.000 TREINTA MILLONES PESOS\*\*\*\*\***

Correspondiente a:

**TRANSFERENCIA, DIRECCION DE ADMINISTRACION DE EDUCACION DESTINADA A CUBRIR DEFICIT FINANCIERO, SE ADJUNTA ORD. N° 595 DE FECHA 14.10.2014 Y DECRETO N° 2128 DE FECHA 06.11.2014 QUE APRUEBA TRASPASO.**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
69264700-9	I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	TRANSFERENCIA PARA CUBRIR	00003701	10/11/2014	30.000.000
				<b>TOTAL</b>	<b>30.000.000</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_

V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
2152403101001001	A SERVICIOS TRASPASADO EDUCACION	30.000.000	0
1110201001	CHGTE 53409000025	0	30.000.000
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>30.000.000</b>	<b>30.000.000</b>

*(Handwritten signature)*  
 Jefe Departamento de Finanzas  
 IRMA ALARCON PROVOSTE  
 ENCARGADA FINANZAS

*(Handwritten signature)*  
 LISSETTE ALLAIRE SOTO  
 DIRECTORA CONTROL (S)

*(Handwritten signature)*  
 SONIA PAZ SALLDIA VASQUEZ  
 DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

*(Handwritten signature)*  
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL