



## DECRETO DE PAGO N° 001459

Paguese por Tesorería a **ECOTOMOGRAFIA SANATORIO ALEMAN S.A.**  
R.U.T. 76913480-8 la suma de **30.000** TREINTA MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

OCC 286 EXAMEN MEDICO ECOGRAFIA INGINAL IZQUERDA PARA ASISTENCIA SOCIAL ENTREGADA SEGUN ACTA ADJUNTA, GUIA RECEPCION ELECTRONICA AUTORIZADA POR DIRECTORA PAOLA PEÑA VALENZUELA

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                                          |           |            |          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción                              | Número    | Fecha      | Monto \$ |
| FACTURAS                                 | Examen Medico Ecografía Inginal Izquierd | 000002201 | 31/05/2012 | 30.000   |
| Total                                    |                                          |           |            | 30.000   |

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 |
| 215-24-01-007-001                    | FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA    | 30.000        |                |
| 111-02-01-001                        | BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025 |               | 30.000         |
| Totales Registrados                  |                                     | 30.000        | 30.000         |



RODRIGO FLORES CISTERNAS  
JEFE DE FINANZAS



SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ  
DIRECTORA ADM Y FINANZAS



MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL



ALEJANDRO TAPIA SANDOVAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO ..... HORA .....  
FIRMA: g.25/06/12

D.A.F.  
FECHA: 22 JUN 2012 HORA: 11:55  
RECIBIDO: 22 JUN 2012

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO ..... HORA .....  
FIRMA: 22 JUN 2012 16:00