



CHIGUAYANTE  
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL  
Administración y Finanzas  
Departamento de Contabilidad  
Área MUNICIPAL

Chiguayante, 17 de Febrero del 2014

DECRETO DE PAGO N° 000220

Paguese por Tesorería a **CORP. SANATORIO ALEMAN**

R.U.T. 80932900-3 la suma de **26.355**

VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO pesos m/l \*\*\*\*\*

Correspondiente a :

OCA 522, EXAMENES MEDICOS RX CADERAS BILATERAL F.S.N 1177/12, SEGUN GUIA DE RECEPCION FIRMADA POR DIRECTORA(S)  
DIDECO, SRA. SONIA VASQUEZ ENRIQUEZ

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                                        |           |            |          |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción                            | Número    | Fecha      | Monto \$ |
| FACTURAS                                 | Exámenes Médicos: Rx Caderas Bilateral | 000382051 | 31/01/2014 | 26.355   |
| Total                                    |                                        |           |            | 26.355   |

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 |
| 215-34-07-001-017                    | DEUDA FLOTANTE                      | 26.355        |                |
| 111-02-01-001                        | BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025 |               | 26.355         |
| Totales Registrados                  |                                     | 26.355        | 26.355         |

**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
JEFE DE FINANZAS (S)

**SONIA PAZ SALDÍAS VÁSQUEZ**  
DIRECTOR ADM Y FINANZAS

**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
DIRECTOR DE CONTROL

**LISSETTE ALLAIRE SOTO**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
FECHA DE INGRESO: **19 FEB. 2014**  
N° \_\_\_\_\_ HORA: **12:45**  
FIRMA \_\_\_\_\_