



**DECRETO DE PAGO N° 000935**

Paguese por Tesoreria a **ASOCIACION CHILENA DE SEGURIDAD**

R.u.t. **70360100-6** la suma de **48.426**

**CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS pesos m/l \*\*\*\*\***

\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

**MARZO 2014, SEGURO ACCIDENTES DEL TRABAJO SRES. CONCEJALES DE LA COMUNA (6). RESPALDO DETALLE DEL JEFE ADM. DE PERSONAL SR. HECTOR CHAVEZ NORIEGA.**

**DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION**

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
VARIOS	Marzo 2014, Seguro Accidentes.	000000656	10/04/2014	48.426
<b>Total</b>				<b>48.426</b>

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
215-21-04-003-003	OTROS GASTOS	48.426	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		48.426
<b>Totales Registrados</b>		<b>48.426</b>	<b>48.426</b>



**RODRIGO FLORES CISTERNAS**  
**JEFE DE FINANZAS**



**PAZ SALDIAS VASQUEZ**  
**DIRECTORA ADM Y FINANZAS**



**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
**DIRECTOR DE CONTROL**



**ERIX LAGOS MARTINEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO 11/04 HORA 12:20  
 FIRMA:.....