



DECRETO DE PAGO N° 001168

Paguese por Tesorería a **GABRIELA SOLEDAD HORMAZABAL GONZALEZ**

R.u.t. **15589992-1** la suma de **45.000** CUARENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA DE URGENCIA PARA SR. MARIELA DE GALVEZ STUARDO BENEFICIARIA CASA DE ACOGIDA, SEGUN
DECRETO 921 DE FECHA 07/05/2014.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Atención Psiquiátrica De Urgencia Para S	000011838	09/05/2014	45.000
			Total	45.000

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
114-05-01-113	CASA DE ACOGIDA PARA MUJERES EN SITUACION	45.000	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		45.000
Totales Registrados		45.000	45.000



MARIA V. HERNADEZ TERAN
JEFE DE FINANZAS (S)



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ARIAN LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 13/05 HORA 11:10
FIRMA: _____