



CHIGUAYANTE  
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL  
Administración y Finanzas  
Departamento de Contabilidad  
Área MUNICIPAL

Chiguayante, 26 de Mayo del 2014

DECRETO DE PAGO N° 001307

Paguese por Tesorería a RUBEN DARIO OSSES ORTIZ

R.u.t. 13953660-6 la suma de 28.629

VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE pesos m/l \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

EXTENSION COMETIDO N 894 POR CANCELACION DE VUELO D.A 101 DE FECHA 22/05/2014.

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                                          |           |            |          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción                              | Número    | Fecha      | Monto \$ |
| VARIOS                                   | Extension Cometido N 894 Por Cancelacion | 000000932 | 26/05/2014 | 28.629   |
| Total                                    |                                          |           |            | 28.629   |

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 |
| 215-21-02-004-006                    | COMISIONES DE SERVICIOS EN EL PAIS  | 28.629        |                |
| 111-02-01-001                        | BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025 |               | 28.629         |
| Totales Registrados                  |                                     | 28.629        | 28.629         |



HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
JEFE DE FINANZAS (S)



SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ  
DIRECTORA ADM Y FINANZAS



MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL



ERIX LAGOS MARTINEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO \_\_\_\_\_ HORA 17:20  
FIRMA: \_\_\_\_\_

SECRETARIO MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE  
D.A.F.

ALCALDE

A: 1. SECRETARIA MUNICIPAL  
2. DEPTO. ADMINISTRACION

Fecha de Ingreso

23 MAYO 2014

Hora

13:36