



DECRETO DE PAGO N° 1.421

Paguese por Tesoreria **I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**

la suma de **14.201.344** CATORCE MILLONES DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS*****

Correspondiente a:

DEVOLUCION DE REEMBOLSOS DE LICENCIAS MEDICAS DE LA ASOCIACION CHILENA DE SEGURIDAD INGRESADAS AL MUNICIPIO, DIRECCION DE EDUCACION MUNICIPAL \$12.426.137.-, DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL \$1.763.202.-, CEMENTERIO MUNICIPAL \$12.005, SEGUN MEMO ADJUNTO DEL JEFE DE FINANZAS SR. RODRIGO FLORES CISTERNAS

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
69264700-9	I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	DEVOLUCION DE REEMBOLSOS	00000000	24/05/2016	14.201.344
TOTAL					14.201.344

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110201001	CHGTE 53409000025	0	14.201.344
2140901023	DEPOSITOS NO IDENTIFICADO	14.201.344	0
TOTALES REGISTRADOS:		14.201.344	14.201.344

Jefe
 Departamento
 de Finanzas
 RODRIGO FLORES CISTERNAS
 JEFE DE FINANZAS

DIRECTOR (S)
 DE ADMINISTRACION
 Y FINANZAS
 HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS
 (S)

MIGUEL GUERRERO
 MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

ADMINISTRADOR
 MUNICIPAL
 ROLANDO SAAVEDRA NEFFA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL