



DECRETO DE PAGO N° 001529

Paguese por Tesorería a **MARINA ZUNIGA GALLARDO**

R.u.t. 6590359-8 la suma de **102.221**

CIENTO DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN pesos m/l *****

Correspondiente a :

OC 47 SILLON ERGONOMETRICO CON BRAZOS Y APOYO LUMBAR , GUIA RECEPCION ELECTRONICA AUTORIZADA POR
DIRECTORA SRA. LISSETTE ALLAIRE SOTO

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Sillon Ergonomico Con Brazos Y Apoyo	000000284	28/03/2013	102.221
Total				102.221

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
215-29-04-001	MOBILIARIO Y OTROS	102.221	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		102.221
Totales Registrados		102.221	102.221

RODRIGO PLORES CISTERNAS
JEFE DE FINANZAS

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE
Fecha: _____ Hora: 11:15
Firma: - 1 JUL 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 27 JUN 2013 RA 940
FIRMA: _____