



DECRETO DE PAGO N° 001581

Paguese por Tesorería a **AGUSTIN SOLIS LEAL**

R.u.t. **6293284-8** la suma de **220.150**

DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CINCUENTA pesos m/l *****

Correspondiente a :

OCC 399, SERV. MANTENCION CALIBRACION DE ESTACION SENSOMETRICA PARA GABINETE MEDICO. GUIA DE RECEPCION
FIRMADA POR DIRECTOR DE TRANSITO SR. JUAN ALCAINO ESPINOZA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Servicio Mantencion Calibracion De Estac	000000474	13/06/2014	220.150
Total				220.150

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
215-22-06-006	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE OTRAS MAQ	220.150	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		220.150
Totales Registrados		220.150	220.150



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
JEFE DE FINANZAS (S)



SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM Y FINANZAS



MICHEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



26 JUN. 2014

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO 25/06 HORA 18:59
FIRMA.....