



DECRETO DE PAGO N° 1.839

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

la suma de **51.111.680** CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO ONCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS*****

Correspondiente a:

TRANSFERENCIA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL PARA EL SERVICIO DE BIENESTAR DE ESA REPARTICION MUNICIPAL, SEGUN DECRETO ALCALDICIO N°1712 DEL 13.07.2015

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
69264700-9	I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	TRANSFERENCIA DIRECCION DE	00002454	15/07/2015	51.111.680
				TOTAL	51.111.680

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
2152403101002	A Salud 1	51.111.680	0
1110201001	CHGTE 53409000025	0	51.111.680
TOTALES REGISTRADOS:		51.111.680	51.111.680


RODRIGO FLORES CISTERNAS
JEFE DE FINANZAS


DIRECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS


MIGUEL GUERRERO
MALDONADO
DIRECTOR CONTROL


ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL