



**DECRETO DE PAGO N° 002158**

Paguese por Tesorería a **ANGEL CUSTODIO OBREQUE SILVA**  
 R.u.t. **8859105-4** la suma de **96.000** NOVENTA Y SEIS MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Correspondiente a :  
 OC 148, SERV. DE TRANSPORTE POR LOS DIAS 7-14-21 Y 28 DE AGOSTO, EN LA COMUNA DE 14 A 18 HRS PROGRAMA VIVO MI VIDA CON ALEGRIA, PUES MI DISCAPACIDAD NO LIMITA MIS PROYECTOS APROBADO EN DECRETO N 342 CON FECHA 10/02/2012, GUIA DE RECEPCION ELECTRONICA FIRMADA POR DIRECTORA DE DIDECO SRA. PAOLA PEÑA VALENZUELA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
FACTURAS	Serv. De Transporte Por Los Dias 7-14-21	000000004	05/09/2012	96.000
<b>Total</b>				<b>96.000</b>

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
215-22-08-007-005	POR PROGRAMAS MUNICIPALES (MOVILIZACION)	96.000	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		96.000
<b>Totales Registrados</b>		<b>96.000</b>	<b>96.000</b>



**RODRIGO FLORES CISTERNAS**  
 JEFE DE FINANZAS



**SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ**  
 DIRECTORA ADM Y FINANZAS



**MICHEL GUERRERO MALDONADO**  
 DIRECTOR DE CONTROL



**LISANDRO TAPIA SANDOVAL**  
 SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO..... HORA.....  
 FIRMA: *[Signature]* 9/10/12

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO 10 SEP 2012  
 FIRMA: *[Signature]*