



CHIGUAYANTE  
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL  
Administración y Finanzas  
Departamento de Contabilidad  
Área EDUCACIÓN

Chiguayante, 02 de Abril del 2012

DECRETO DE PAGO N° 000344

Paguese por Tesorería a **ERWIN SEPULVEDA BUSTAMANTE**

R.U.T. **7141490-6** la suma de **103.478** CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

ORDEN DE COMPRA N° 42, WC, COMBINACION DUCHA, GUIA RECEPCION DE MATERIALES FIRMADA POR EL DIRECTOR (S) DE LA ESCUELA REP. ALEMANA SR VICTOR FRANCESCONI

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                        |           |              |                |
|------------------------------------------|------------------------|-----------|--------------|----------------|
| Documento                                | Descripción            | Número    | Fecha        | Monto \$       |
| FACTURAS                                 | E-553 Reparacion Baños | 000000031 | 29/03/2012   | 103.478        |
|                                          |                        |           | <b>Total</b> | <b>103.478</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 |
|----------------------------|--------------------------------------------|----------------|----------------|
| 215-22-04-010              | MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION | 103.478        |                |
| 111-02-02-001              | BANCO ESTADO EDUCACION 53309172911         |                | 103.478        |
| <b>Totales Registrados</b> |                                            | <b>103.478</b> | <b>103.478</b> |

JEFE  
ADMINISTRACION  
Y FINANZAS

CESAR OCAMPO ANABALON  
JEFE DE FINANZAS DAEM (S)

SONIA SALDIAS VASQUEZ  
DIRECTORA ADM.Y FINANZAS

LUIS FERNANDEZ PLUMMER  
DIRECTOR DAEM

MIGUEL GUERRERO NALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL



LISANDRO TAPIA SANDOVAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... HORA.....  
FIRMA.....