



DECRETO DE PAGO N° 001171

Paguese por Tesorería a **MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**

R.u.t. **69264700-9** la suma de **1.438.529** UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE pesos m/l*****

Correspondiente a :

PAGO DEVOLUCION DE DINEROS POR CONCEPTO DE LICENCIAS MEDICAS A LA DIRECCION DE SALUD

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Dev. Dineros Das	000000634	23/08/2012	1.438.529
Total				1.438.529

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
214-09-02-003	LICENCIAS MEDICAS DAS	1.438.529	
111-02-02-001	BANCO ESTADO EDUCACION 53309172911		1.438.529
Totales Registrados		1.438.529	1.438.529



DEBORA LUENGO SAEZ
JEFE DE FINANZAS DAEM



LUIS FERNANDEZ PLUMMER
DIRECTOR DAEM



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



LISANDRO TAPIA SANDOVAL
SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO..... HORA.....
FIRMA: 30 AGO, 2012

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO..... HORA 1000
FIRMA: 30 AGO 2012