



DECRETO DE PAGO N° 1

Paguese por Tesoreria **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**

la suma de **2.021.664** DOS MILLONES VEINTIUN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS*****

Correspondiente a:

ASIGNACION ADICIONAL POR ASISTENCIA A CONCEJO MUNICIPAL, VB EN ORD 591 EMITIDO Y FIRMADO POR SECRETARIO MUNICIPAL SR. LISANDRO TAPIA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
10416257-6	PIERART ROA PAULETTE GERALDINE	ASIGNACION ADICIONAL POR	00000002	14/01/2015	336.944
11677676-6	ARAVENA SILVA ALDO JAVIER	ASIGNACION ADICIONAL POR	00000004	14/01/2015	336.944
11912765-3	QUILODRAN ROJAS JUAN EDUARDO	ASIGNACION ADICIONAL POR	00000001	14/01/2015	336.944
16284377-K	BENEDETTI REIMAN CARLOS EDGARDO	ASIGNACION ADICIONAL POR	00000005	14/01/2015	336.944
4790238-K	VILCHES VILCHES JOSE EDUARDO	ASIGNACION ADICIONAL POR	00000003	14/01/2015	336.944
5342783-9	OSBEN MENDEZ MARIO IGNACIO	ASIGNACION ADICIONAL POR	00000006	14/01/2015	336.944
TOTAL					2.021.664

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
1110201001	CHGTE 53409000025	0	2.021.664
2152104003001	Dietas de Concejales	2.021.664	0
TOTALES REGISTRADOS:		2.021.664	2.021.664

CECILIA ALARCÓN PROVOSTE
 ENCARGADA FINANZAS

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

GUEL GUERRERO
 ALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 FECHA DE INGRESO: **15 ENE. 2015**
 N° _____ HORA: **15:40**
 FIRMA _____

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO **15/01** HORA **12:30**
 FIRMA:.....