



**DECRETO DE PAGO N° 002339**

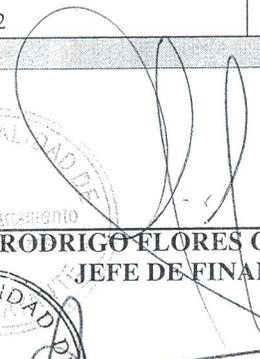
Paguese por Tesoreria a **ANA ALICIA SANDOVAL CASTRO**  
 R.u.t. **15183161-3** la suma de **725.358** SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO pesos m/l\*\*\*\*\*

Correspondiente a :  
 SEPTIEMBRE 2012 APOYO FAMILIA PROGRAMA "PUENTE ENTRE LA FAMILIA Y SUS DERECHOS", D.A 203, 200, 202, 204 FECHA 25.01.2011 VB EN ORD N 1285 DE FECHA 28/10/2012 EMITIDO Y FIRMADO POR DIRECTORA SRA. RAOLA PEÑA VALENZUELA.

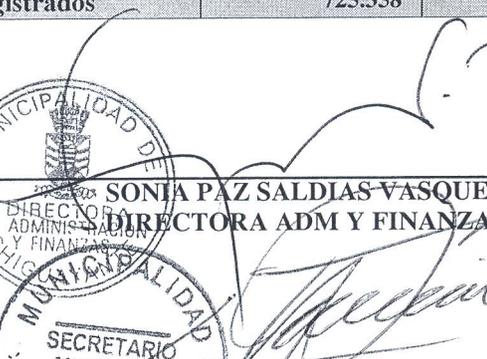
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	Septiembre 2012 Apoyo Programa Puente E	000000042	01/10/2012	725.358
<b>Total</b>				<b>725.358</b>

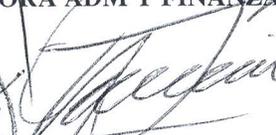
Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_ Cheque N° \_\_\_\_\_ V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
114-05-01-004-002	APOYOS FAMILIARES PROGRAMA PUENTE	725.358	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		652.822
214-11-02	MUNICIPALIDAD		72.536
<b>Totales Registrados</b>		<b>725.358</b>	<b>725.358</b>

  
 \_\_\_\_\_  
**RODRIGO FLORES CISTERNAS**  
 JEFE DE FINANZAS

  
 \_\_\_\_\_  
**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
 DIRECTOR DE CONTROL

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

  
 \_\_\_\_\_  
**LISANDRO TAPIA SANDOVAL**  
 SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO..... HORA.....  
 FIRMA.....  
*01/10/12*

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO..... HORA *1040*  
 FIRMA.....