



**DECRETO DE PAGO N° 3.588**

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

la suma de **1.215.000** UN MILLON DOSCIENTOS QUINCE MIL PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**OCTUBRE 2016 . EVALUACIONES PSICOLABORALES Y , GESTOR PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL.VB EN ORD 2383 DE FECHA 28-10-2016 EMITIDO Y FIRMADO POR DIRECTOR DE DIDECO DON ANDRES PARRA SANDOVAL**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
13624024-2	HERNANDEZ BETANCOURT VALESKA	OCTUBRE 2016 , GESTOR	00007513	03/11/2016	607.500
17346824-5	HERNANDEZ VASQUEZ FRANCISCA PAULINA	OCTUBRE 2016 . EVALUACIONES	00007514	03/11/2016	607.500
<b>TOTAL</b>					<b>1.215.000</b>

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	1.093.500
2141102001	MUNICIPALIDAD	0	121.500
1140501120001	PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL	1.215.000	0
<b>TOTALES REGISTRADOS</b>		<b>1.215.000</b>	<b>1.215.000</b>



RODRIGO FLORES CISTERNAS

JEEA DE FINANZAS



HECTOR CHAVEZ NORIEGA

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS  
(S)



MIGUEL GUERRERO  
MALDONADO  
DIRECTOR CONTROL



ROLANDO SAAMEDRA NEIRA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

- La indicada
- Unidad Administrativa
- Archivo Dideco.

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	
DEPARTAMENTO DE PERSONAL	
NOMBRE: _____	
02 NOV 2016	
HORA: <u>10:22.</u>	
PARA: _____	