



DECRETO DE PAGO N° 000302

Paguese por Tesoreria a **GABRIEL ALEJANDRO BENELLI PAREDES**

R.u.t. **15616382-1** la suma de **555.556** QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEI pesos m/*****

Correspondiente a :

ENERO 2014, ENCARGADO OFICINA ORGANIZACIONES COMUNITARIAS, CONTRATO DE FECHA 06/02/2014 SEGUN DECRETO 291 DE FECHA 13/02/2014, VB EN ORD 145 DE FECHA 13/02/2014 FIRMADO POR DIRECTOR DE DIDECO SR. ANDRES PARA SANDOVAL.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Enero 2014, Encargado Oficina Org Comuni	000000049	15/02/2014	555.556
Total				555.556

Comprobante de Egreso N° 255, don fecha 19-02-2014 Cheque N° 51093 V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA

Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-04-004-001	PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS	555.556	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		500.000
214-11-02	MUNICIPALIDAD		55.556
Totales Registrados		555.556	555.556

(Handwritten signature)
 I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 Jefe Departamento de Finanzas

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 JEFE DE FINANZAS (S)

(Handwritten signature)
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTOR ADM Y FINANZAS

(Handwritten signature)
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECCION DE CONTROL

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL

(Handwritten signature)
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

LISSETTE ALLAIRE SOTO
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL **19 FEB. 2014**
 FECHA DE INGRESO: _____
 N° _____ HORA: 0845
 FIRMA *(Handwritten signature)*