



DECRETO DE PAGO N° 409

Paguese por Tesoreria **HERNANDEZ BETANCOURT VALESKA ALEJANDRA**

la suma de **486.000** CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS*****

Correspondiente a:

FEBRERO 2015, RELACIONADOR DE EMPRESAS, PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL. CONTRATO DE FECHA 12.02.2015 D.A. 582 DEL 20.02.2015, VNB EN ORD 307 DEL 02.03.2015, DE LA DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO FIRMADO POR DON ANDRES PARRA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
13624024-2	HERNANDEZ BETANCOURT VALESKA	FEBRERO 2015, RELACIONADOR	00000000	04/03/2015	486.000
TOTAL					486.000

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	437.400
2141102001	MUNICIPALIDAD	0	48.600
1140501063	PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL	486.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		486.000	486.000

Jefe Departamento de Finanzas
 GABRIELA MEĐEL ARAVENA
 ENCARGADA FINANZAS (S)

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR DE CONTROL
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO 04/03 HORA 13:11
 FIRMA:.....