



DECRETO DE PAGO N° 421

Paguese por Tesorería **ALVAREZ SILVA MANUEL ALEJANDRO**

la suma de **430.000** CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS*****

Correspondiente a:

FEBRERO 2015, ADMINISTRATIVO EN PROGRAMA "GESTION OFICINA DE DISCAPACIDAD " CONTRATO DE FECHA 30.01.2015 Y D.A 315 DEL 06.02.2015, VB EN ORD 319 DE LA DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, FIRMADO POR DON ANDRES PARRA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
5556583-K	ALVAREZ SILVA MANUEL ALEJANDRO	FEBRERO 2015, ADMINISTRATIVO	00000496	04/03/2015	430.000
				TOTAL	430.000

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	387.000
2141102001	MUNICIPALIDAD	0	43.000
2152104004001	PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS	430.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		430.000	430.000

Jefe Departamento de Finanzas
 GABRIEL MEDEL 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

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL