



DECRETO DE PAGO N° 001620

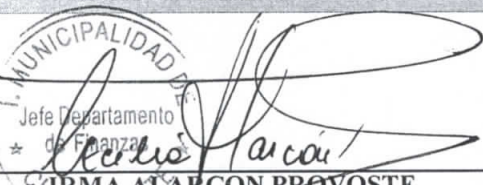
Paguese por Tesorería a **INGRID K. MOLINA MALDONADO**
R.u.t. **13603762-5** la suma de **35.140** TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA pesos m/l *****

Correspondiente a :
ABRIL Y MAYO 2014, DEVOLUCION DE PASAJES POR PERMISO DE LACTANCIA, SEGUN DECRETO ALCALDICIO N 869 DEL 06/05/2013.

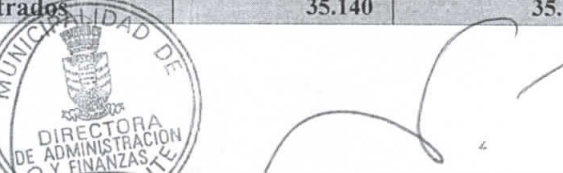
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
VARIOS	Abril Y Mayo 2014, Devolucion De Pasajes	000001166	24/06/2014	35.140
Total				35.140

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
215-22-08-007-001	REEMBOLSO PASAJES FUNCIONARIOS	35.140	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		35.140
Totales Registrados		35.140	35.140


IRMA ALARCON PROVOSTE
ENCARGADA DE FINANZAS

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL


SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM Y FINANZAS

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 26/04 HORA 12:05
FIRMA: _____