



DECRETO DE PAGO N° 001669

Paguese por Tesoreria a **CLAUDIA PAMELA CABELLO SOTO**

R.u.t. **15753550-1** la suma de **666.667** SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE pesos m/l*****

Correspondiente a :

JUNIO 2014, COORDINADORA PROGRAMA "GESTION OFICINA DISCAPACIDAD 2014" APROBADO EN DECRETO N 647 DE FECHA 28/04/2014, VB EN 911 DE FECHA 30/06/2014, EMITIDO Y FIRMADO POR DIRECTOR SR. ANDRES PARRA SANDOVAL.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Junio-2014, Coordinadora Prog."gestion O	000000082	02/07/2014	666.667
Total				666.667

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
215-21-04-004-001	PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS	666.667	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		600.000
214-11-02	MUNICIPALIDAD		66.667
Totales Registrados		666.667	666.667



GIRMA ALARCON PROVOSTE
 ENCARGADA DE FINANZAS



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO 03/07 HORA 11:35
 FIRMA.....

12:06
 DEPARTAMENTO DE PERSONAL