



DECRETO DE PAGO N° 001670

Paguese por Tesoreria a **CAROLINA VALENZUELA CISTERNA**

R.u.t. **14355718-9** la suma de **879.677** OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE pesos m/*****

Correspondiente a :

JUNIO 2014, APOYO FAMILIAR PROGRAMA "APORTE MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PUENTE Y PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL DEL INGRESO ETICO FAMILIAR" DECRETO N 354 DE FECHA 21/02/2014, V.B. EN ORD 902 DE FECHA 30/06/2014, FIRMADO Y EMITIDO POR DIRECTOR SR. ANDRES PARRA SANDOVAL.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Junio 2014, Apoyo Familiar Programa Puen	000000162	02/07/2014	879.677
Total				879.677

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	879.677	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		791.709
214-11-02	MUNICIPALIDAD		87.968
Totales Registrados		879.677	879.677

(Handwritten signature)
 Jefe Departamento de Finanzas

IRMA ALARCON PROVOSTE
 ENCARGADA DE FINANZAS

(Handwritten signature)
 DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

(Handwritten signature)
 DIRECTOR DE CONTROL

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL

(Handwritten signature)
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO 02/07 HORA 15:12
 FIRMA: _____

- Archivo Programa
 - Archivo Unidad Administrativa
- APS/MHG

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 01 JUL 2014
 12:06
 DEPARTAMENTO DE PERSONAL