



**DECRETO DE PAGO N° 002167**

Paguese por Tesoreria **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**  
 la suma de **944.445** NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO pesos m/  
 \*\*\*\*\*  
 Correspondiente a :

AGOSTO 2013 ENCARGADO Y ADMINISTRATIVA PROGRAMA."GESTION OFICINA DE LA DISCAPACIDAD" APROBADO EN DECRETO N 363 DE FECHA 22/02/2013, VB EN ORD N 1416 DE FECHA 30/08/2013 EMITIDO Y FIRMADO POR DIRECTOR SR.ROLANDO FIGUEROA ESPINOZA

Rut	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
8693284-9	Maria Eugenia Ulloa Loyola	Agosto 2013 Administrativa Prog."gestion	BOL-000000042	30/08/2013 388.889
15671509-3	Cesar Alberto Hidalgo Castillo	Agosto 2013 Encargado Prog."gestion Ofic	BOL-000000022	30/08/2013 555.556
<b>Total</b>				<b>944.445</b>

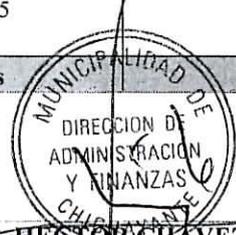
Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_ V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-04-004-001	PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS	944.445	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		850.000
214-11-02	MUNICIPALIDAD		94.445
<b>Totales Registrados</b>		<b>944.445</b>	<b>944.445</b>



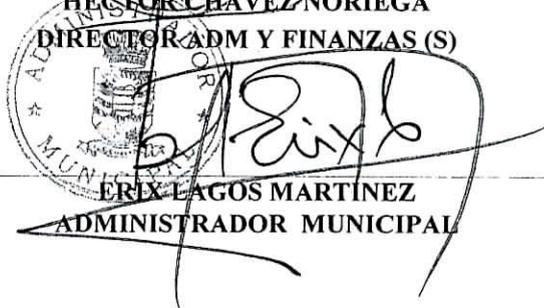
**RODRIGO FLORES CISTERNAS**  
 JEFE DE FINANZAS



**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
 DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)



**MIGUEL GUERRERO MALDONADO**  
 DIRECTOR DE CONTROL



**ERIX LAGOS MARTINEZ**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

bs Se reitera, verificar situación de Control con respecto a los días festivos para garantizar las semanas -

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO 30 SEP 2013 HORA 10:30  
 FIRMA: .....

