



## DECRETO DE PAGO N° 002222

Paguese por Tesorería **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**  
 la suma de **2.199.195** DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO pesos m/\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

**AGOSTO ASESOR Y APOYO FAMILIAR PROGRAMA PUENTE, ENTRE FAMILIA Y SUS DERECHOS Y EL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL DEL INGRESO ETICO FAMILIAR" 2014 APROBADO EN DECRETO N 353 DE FECHA 21/02/2014 ,VB EN ORD N 1318 DE FECHA 28/08/2014 EMITIDO Y FIRMADO POR DIRECTOR SR. ANDRES PARRA SANDOVAL**

Rut	Descripción	Número	Fecha	Monto S	
12301031-0	Laura Bernardita Castillo Valenzuel	Agosto 2014 Asesor Y Apoyo Familiar Prog	NOP-000000099	01/09/2014	879.678
12384287-1	Ximena Emilia Castellanos Bocaz	Agosto 2014 Asesor Y Apoyo Familiar Prog	NOP-000000100	01/09/2014	439.839
15183161-3	Ana Alicia Sandoval Castro	Agosto 2014 Asesor Y Apoyo Familiar Prog	NOP-000000069	01/09/2014	879.678
				<b>Total</b>	<b>2.199.195</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
114-05-01-004-002	APOYOS FAMILIARES PROGRAMA PUENTE	2.199.195	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		1.979.275
214-11-02	MUNICIPALIDAD		219.920
<b>Totales Registrados</b>		<b>2.199.195</b>	<b>2.199.195</b>

*(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, Jefe Departamento de Finanzas)*  
  
**IRMA ADARCON PROVOSTE**  
**ENCARGADA DE FINANZAS**

*(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS)*  
  
**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
**DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)**

*(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, DIRECTOR DE CONTROL)*  
  
**MIGUEL GUERERO MALDONADO**  
**DIRECTOR DE CONTROL**

*(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, ADMINISTRADOR MUNICIPAL)*  
  
**ROLANDO SAAVEDRA NEIRA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**