



**DECRETO DE PAGO N° 002250**

Paguese por Tesorería a **CAROLINA MACARENA RECARBARREN ARAYA**

R.u.t. 16764335-3 la suma de 378.000 TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

AGOSTO 2014, PSICOLOGA Y RELACIONADORA DE EMPRESA PROGRAMA FORTALECIAMIENTO OMIL 2014, APROBADO Y RATIFICADO EN DECRETO 1154 DE FECHA 19/06/2014, VB EN ORD 1338 DE FECHA 28/08/2014, FIRMADO POR DIRECTOR DE DIDECO SR. ANDRES PARRA SANDOVAL.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	Agosto 214, psicologa De Empresa Programa	000000010	02/09/2014	378.000
<b>Total</b>				<b>378.000</b>

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
114-05-01-063	PROGRAMA FORTALECIMIENTO OMIL	378.000	
111-02-01-001	BCO. ESTADO CHIGUAYANTE 53409000025		340.200
214-11-02	MUNICIPALIDAD		37.800
<b>Totales Registrados</b>		<b>378.000</b>	<b>378.000</b>

Jefe Departamento de Finanzas  
*[Signature]*

IRMA ALARCÓN PROVOSTE  
ENCARGADA DE FINANZAS

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
*[Signature]*

WILSON CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

DIRECCION DE CONTROL  
*[Signature]*

ROSA GUERERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
*[Signature]*

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL