



DECRETO DE PAGO N° 2.529

Paguese por Tesoreria **ALMENDRA VILLAGRAN ISABEL CARMEN**

la suma de **670.920** SEISCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS*****

Correspondiente a:

AGOSTO 2017, MONITORA COMUNITARIA "APOYO INTEGRAL AL ADULTO MAYOR VINCULOS 2016-2° AÑO" CONTRATO DE FECHA 20.03.2017 Y D.A. 1181 DEL 20.03.2017 QUE RATIFICA EL CONTRATO, VB EN ORD. 1587 DEL 31.08.2017 FIRMADO POR DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO DON ANDRES PARRA SANDOVAL

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
13310260-4	ALMENDRA VILLAGRAN ISABEL CARMEN	AGOSTO 2017, MONITORA	00006122	01/09/2017	670.920
TOTAL					670.920

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
1110201004	MIDEPLAN CTA 53409000092	0	603.828
1140501010035	PROGRAMA VINCULOS 2016	670.920	0
2141102001	RETENCION 10% HONORARIO - MUNICIPALIDAD	0	67.092
TOTALES REGISTRADOS:		670.920	670.920



RODRIGO FLORES CISTERNAS
 JEFE DE FINANZAS



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

DISTRIBUCION:

- La indicada
 - Programa Vínculos
 - Archivo Dideco (2)
- APS/MHG/mhg

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPARTAMENTO DE PERSONAL
 NOMBRE: _____
31 AGO 2017
 HORA: _____
 PARA: _____