



*Compta*

**DECRETO DE PAGO N° 3.439**

Paguese por Tesorería **MUNOZ ALTAMIRANO CLEMIRA ANDREA**

la suma de **350.000 TRESIENTOS CINCUENTA MIL PESOS\*\*\*\*\***

Correspondiente a:

**BOLETA 4 HONORARIOS PROFESIONALES OCTUBRE 2016 PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO DE NIÑOS Y NIÑAS CON ALTO RIESGO PSICO-SOCIAL**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	MUNOZ ALTAMIRANO CLEMIRA ANDREA	BOLETA 4 HONORARIOS	00003864	08/11/2016	350.000
<b>TOTAL</b>					<b>350.000</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
1110203002	FONDOS DE SALUD -PPTO	0	315.000
2152103001007001	HONORARIOS GESTIÓN	350.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	35.000
<b>TOTALES REGISTRADOS</b>		<b>350.000</b>	<b>350.000</b>



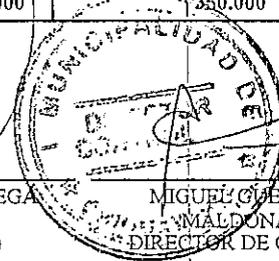
*Hugolina Sanhuza Fuentes*  
 HUGOLINA SANHUZA FUENTES  
 JEFA DE FINANZAS D.A.S.



*Vilma Razmilic Bonacic*  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 D.A.S.  
 DIRECTOR (E) D.A.S.



*Hector Chavez Noriega*  
 HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR D.A.F. (S)



*Miguel Guerrero Maldonado*  
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR DE CONTROL



*Rolando Saavedra Neira*  
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL