



DECRETO DE PAGO N° 000012

Páguese por Tesorería a **CECILIA ARANEDA SANTANDER**

R.U.T. 12138057-9 la suma de 36.000

TREINTA Y SEIS MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/32 SRTA. CECILIA ARANEDA SANTANDER HONORARIOS PROFESIONALES SEGUN CERTIFICACION DE PAULA DE ORUE RIOS, ENCARGADA AREA PROYECTOS DAS

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	B/32 6 Hrs. Programa Vida Sana Diciembre	000000032	15/01/2013	36.000
Total				36.000

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
114-05-03-126	INTERVENCION EN OBESIDAD	36.000	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		32.400
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		3.600
Totales Registrados		36.000	36.000



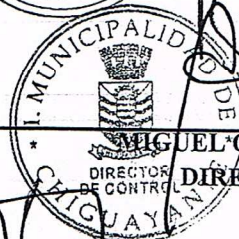
Hugolina Sanhueza Fuentes
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



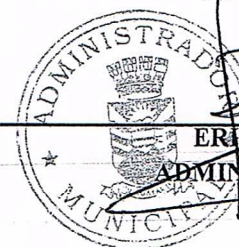
Hector Chavez Noriega
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



Antonio Mora Brante
ANTONIO MORA BRANTE
DIRECTOR D.A.S.



Miguel Guerrero Maldonado
MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



Eriz Lagos Martinez
ERIZ LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 18/01 HORA 9:25
FIRMA: