



DECRETO DE PAGO N° 000499

Paguese por Tesorería a **HORMAZABAL ROSAS LYLIAN CLEMEN**

R.u.t. **5766593-9** la suma de **138.000**

CIENTO TREINTA Y OCHO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/12 DRA. LYLIAN HORMAZABAL ROSAS HONORARIOS PROFESIONALES SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.-

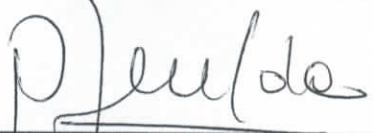
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	B/12 Honorarios Profesionales	000000012	09/04/2013	138.000
Total				138.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

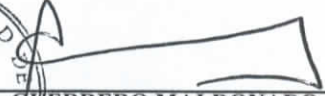
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	138.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		124.200
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		13.800
Totales Registrados		138.000	138.000


HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)




PATRICIA SEPULVEDA FUENTES
DIRECTORA (S) D.A.S.




MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL




ERICK LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



11 ABR. 2013
15⁰⁰

12 ABR 2013
V°B° TRANSFERENCIA

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10-ABR-2013
FIRMA:.....