



DECRETO DE PAGO N° 000513

Paguese por Tesorería a **CATALINA JAVIERA ZILIC BIEL**

R.u.t. **16152431-K** la suma de **149.500**

CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/20 DRA. CATALINA ZILIC BIEL HONORARIOS PROFESIONALES SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	B/20 Honorarios Profesionales	000000020	10/04/2013	149.500
Total				149.500

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	149.500	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		134.550
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		14.950
Totales Registrados		149.500	149.500



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

JEFA DE FINANZAS D.A.S.



PATRICIA SEPULVEDA FUENTES

DIRECTORA (S) D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA

DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



FIDEL GUERRERO MALDONADO

DIRECTOR DE CONTROL



FIDEL LAGOS MARTINEZ

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

12 ABR 2013
1018

V°B° TRANSFERENCIA
12 ABR 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 11 ABR 2013
FIRMA:.....