



DECRETO DE PAGO N° 000515

Paguese por Tesorería a **CAMILA MACARENA BOHLE ARAYA**

R.u.t. 16156373-0 la suma de 172.500

CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/25 DRA. CAMILA BOHLE ARAYA HONORARIOS PROFESIONALES SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	B/25 Honorarios Profesionales	000000025	10/04/2013	172.500
Total				172.500

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	172.500	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		155.250
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		17.250
Totales Registrados		172.500	172.500



HUGOLINA SANHUELA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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



GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

12 ABR 2013
V°B° TRANSFERENCIA

12 ABR. 2013

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