

## DECRETO DE PAGO N° 000875

Paguese por Tesoreria a **RODRIGO ESTEBAN BECERRA MOLINA**

R.u.t. 15222778-7 la suma de 552.000

QUINIENFOS CINCUENTA Y DOS MIL pesos m/l \*\*\*\*\*

Correspondiente a :

CANCELA B/7 DR. RODRIGO BECERRA MOLINA HONORARIOS PROFESIONALES MES MAYO 2013 SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.-

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
BOLETAS	Bol.7 Honorarios Profesionales	000000007	06/06/2013	552.000
<b>Total:</b>				<b>552.000</b>

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	552.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000(041)		496.800
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		55.200
<b>Totales Registrados</b>		<b>552.000</b>	<b>552.000</b>



*[Signature]*  
**HECTOR MOLINA SANHUEZA FUENTES**  
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



*[Signature]*  
**DR. JORGE RAMOS VARGAS**  
DIRECTOR D.A.S. (S)



*[Signature]*  
**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
DIRECTOR ABM Y FINANZAS (S)



*[Signature]*  
**ERIX LAGOS MARTINEZ**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

*[Signature]*  
**JORGE WONG BARREDA**  
DIRECTOR DE CONTROL (S)

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES  
CHIGUAYANTE

Fecha: *13/06/13* Hora: *12:30*

Firma: *[Signature]*

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE

RECIBIDO \_\_\_\_\_ HORA *9:00*

FIRMA: *[Signature]*