

**DECRETO DE PAGO N° 000882**

Paguese por Tesorería a **FELIPE ANDRES MEZA SALAZAR**  
 R.u.t. **16008991-1** la suma de **705.000** SETECIENTOS CINCO MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Correspondiente a :  
**CANCELA B/42 DR. FELIPE MEZA SALAZAR HONORARIOS PROFESIONALES MES MAYO 2013 SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.-**

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol.42 Honorarios Profesionales	000000042	06/06/2013	705.000
<b>Total:</b>				<b>705.000</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		705.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041			634.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES			70.500
<b>Totales Registrados</b>			<b>705.000</b>	<b>705.000</b>



*[Handwritten Signature]*

**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFA DE FINANZAS D.A.S.



*[Handwritten Signature]*

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



*[Handwritten Signature]*

**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

*[Large Handwritten Signature]*

**JORGE WONG BARRERA**  
 DIRECTOR DE CONTROL (S)



*[Handwritten Signature]*

**YERIX LAGOS MARTINEZ**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
 OFICINA DE PARTES  
 CHIGUAYANTE  
 Fecha: 12/06/13 Hora: 12:30  
 Firma: *[Signature]*

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO 14/06/13 HORA 9:20  
 FIRMA: *[Signature]*