



DECRETO DE PAGO N° 001322

Paguese por Tesorería a **GONZALO FELIX JORQUERA ARANCIBIA**

R.u.t. 13672817-2 la suma de **1.395.000** UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

CANCELA B/287 DR. GONZALO JORQUERA ARANCIBIA HONORARIOS PROFESIONALES MES DE JULIO 2013 SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                                |           |            |           |
|------------------------------------------|--------------------------------|-----------|------------|-----------|
| Documento                                | Descripción                    | Número    | Fecha      | Monto \$  |
| BOLETAS                                  | B/287 Honorarios Profesionales | 000000287 | 31/07/2013 | 1.395.000 |
| Total                                    |                                |           |            | 1.395.000 |

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                | 1.395.000     |                |
| 111-02-03-002                        | FONDOS DE SALUD 53409000041   |               | 1.255.500      |
| 214-11-02                            | RETENCIONES 10% PROFESIONALES |               | 139.500        |
| Totales Registrados                  |                               | 1.395.000     | 1.395.000      |



HUGO LINA SANCHEZ FUENTES  
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL



LAGOS MARTINEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
OFICINA DE PARTES  
CHIGUAYANTE

Fecha: 9 AGO 2013 Hora: 16:00

Firma: \_\_\_\_\_

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO 09 AGO 2013 HORA 9:50  
FIRMA: \_\_\_\_\_