

PRIMAVERA , 28 de Octubre de 2013

Vistos:

Decreto

Páguese a: PATRICIA HAYDEE OYARZO TORRES Rut 8016146-8
La Cantidad de 140,000 CIENTO CUARENTA MIL PESOS
Correspondiente a: PAGO SERVICIO LABORATORISTA DENTAL REPARACION PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR, SEÑOR HECTOR MANUEL CID AGUAYO.

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETAS A HONORARIOS	73	17/10/2013	155,556

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS		155,556
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	155,556	
Totales		155,556	155,556

COMPROBANTE DE EGRESO: ASIENTO N° FECHA
EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		140,000
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		15,556
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS	155,556	
Totales		155,556	155,556



CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL



GLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL



BLAGOMIR BRZTILO AVENDAÑO
ALCALDE



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
UNIDAD DE FINANZAS



Manoel Zamora

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____