

PRIMAVERA, 21 de Agosto de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: ANDREA FABIOLA MANCILLA GUERRERO Rut 12013481-7

La Cantidad de 387,000 TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS

Correspondiente a: PAGUESE LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGIA RONDA DENTAL MUNICIPAL 16 DE AGOSTO 2014, DE ACUERDO A CONTRATO.

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETAS A HONORARIOS	152	16/08/2014	430,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS		430,000
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	430,000	
<b>Totales</b>		<b>430,000</b>	<b>430,000</b>

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)		387,000
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		43,000
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS	430,000	
<b>Totales</b>		<b>430,000</b>	<b>430,000</b>



*[Signature]*  
 PATRICIA OYARZO TORRES  
 SECRETARIA MUNICIPAL (S)



*[Signature]*  
 CRISTINA VARGAS VIVAR  
 ALCALDE (S)



*[Signature]*  
 GLORIA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
 UNIDAD DE FINANZAS



*[Signature]*

FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_