

PRIMAVERA, 27 de Octubre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: HUMBERTO CARDENAS ASENJO Rut 7233155-9

La Cantidad de 450,000 CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

Correspondiente a: PAGUESE LOS HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE POR SERVICIOS PRESTADOS PARA LA MANTENCION DE RELLENO SANITARIO, SEGUN CONTRATO ADJUNTO -

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETAS A HONORARIOS	10	27/10/2014	500,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-31-02-999-001-004	OPERACION RELLENO SANITARIO MANUAL		500,000
571-02-00-000-000-000	COSTOS DE PROYECTOS	500,000	
Totales		500,000	500,000

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)		450,000
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		50,000
215-31-02-999-001-004	OPERACION RELLENO SANITARIO MANUAL	500,000	
Totales		500,000	500,000



*Juan Barria*  
 JUAN BARRIA PERALTA  
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)



*Cristina Vargas*  
 CRISTINA YARGAS VIVAR  
 ALCALDE (S)



*Gloria Barra*  
 GLORIA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL



*Juan Carlos Mancilla*  
 JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
 ENCARGADO DE FINANZAS

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



*Manolo Barria J.*