

PRIMAVERA, 23 de Septiembre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: ANDREA FABIOLA MANCILLA GUERRERO Rut [REDACTED]

La Cantidad de 283,500 DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS

Correspondiente a: PAGUESE LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGIA RONDA DENTAL JUNAEB 13 DE SEPTIEMBRE 2014, DE ACUERDO A CONTRATO.

| Documento | Número | Fecha | Monto |
|----------------------|--------|------------|---------|
| BOLETAS A HONORARIOS | 155 | 14/09/2014 | 315,000 |

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|--|---------|---------|
| 215-21-04-004-000-000 | PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS | | 315,000 |
| 531-04-00-000-000-000 | OTROS GASTOS EN PERSONAL | 315,000 | |
| Totales | | 315,000 | 315,000 |

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) | | 283,500 |
| 214-11-00-000-000-000 | RETENCIONES TRIBUTARIAS | | 31,500 |
| 215-21-04-004-000-000 | PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS | 315,000 | |
| Totales | | 315,000 | 315,000 |



Signature of Patricia Oyarzo Torres, Secretariat of the Municipality (S).



Signature of Cristina Vargas Vivar, Mayor (S).



Signature of Gloria Barra Garrido, Control Unit.



Signature of Juan Carlos Mancilla Perez, Finance Officer.

FECHA DE PAGO DE DE

Signature of the Treasurer.

