

PRIMAVERA, 16 de Abril de 2015

Vistos:

Decreto

Páguese a: REINALDO ANTONIO VIDAL HUENCHUR Rut 15309626-0

La Cantidad de 610.394 SEISCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

Correspondiente a: PAGO SERVICIO MEDICO RONDAS MEDICAS RURALES, 08 - 10 ABRIL (RONDA ABRIL 2015) DE ACUERDO A CONTRATO.

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETAS A HONORARIOS	68	12/04/2015	678.216

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS		678.216
531-04-00-000-000-000	OTROS GASTOS EN PERSONAL	678.216	
Totales		678.216	678.216

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTON° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-00)		610.394
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		67.822
215-21-04-004-000-000	PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS	678.216	
Totales		678.216	678.216



*[Signature]*  
 CRISTINA VARGAS VIVAR  
 SECRETARIA MUNICIPAL



*[Signature]*  
 BLAGOMIR BRIZILO AVENDAÑO  
 ALCALDE



*[Signature]*  
 GLORIA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL



*[Signature]*  
 JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
 ENCARGADO DE FINANZAS



*[Signature]*

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