

DEPARTAMENTO DE , 12 de Diciembre de 2016

Vistos:

1)Lo dispuesto en el Art. 12° y tercero transitorio DFL 28 18.992; 2)Lo dispuesto en la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades; 3)El Decreto Municipal N°001/Sección A que dispone la apertura del Presupuesto Municipal año 2016; 4) Ley 19.886 de bases sobre Contratos Administrativos de Suministros y Prestación de Servicios.5) El Decreto Municipal N° 522 del 22/06/2016, que designa la Subrogancia del Alcalde y Considerando Antecedentes Adjuntos.

Decreto

Páguese a: BEATRIZ ESMERALDA ÁLVAREZ AICÓN Rut 9195662-4

La Cantidad de 45,000 CUARENTA Y CINCO MIL PESOS

Correspondiente a: PÁGUESE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS POR REEMPLAZO DE SECRETARIA TITULAR (LICENCIA MÉDICA N° 2-51171458) REALIZADOS EN LA ESCUELA "CERRO SOMBRERO" LOS DÍAS 27 Y 28 DE OCTUBRE DE 2016 SEGÚN ANTECEDENTES ADJUNTOS.-

Documento	Número	Fecha	Monto
BOLETAS A HONORARIOS	22	30/11/2016	50,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-03-001-000-000	HONORARIOS A SUMA ALZADA - PERSONAS NATURALES		50,000
531-03-00-000-000-000	OTRAS REMUNERACIONES	50,000	
Totales		50,000	50,000

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° S

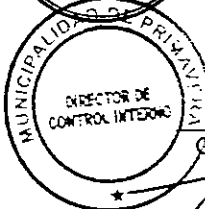
Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (EDUCACION)		45,000
214-11-00-000-000-000	RETENCIONES TRIBUTARIAS		5,000
215-21-03-001-000-000	HONORARIOS A SUMA ALZADA - PERSONAS NATURALES	50,000	
Totales		50,000	50,000



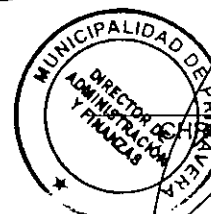
[Signature]
CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
CAROLINA SANDOVAL CIFUENTES
ALCALDE(S)



[Signature]
GABRIEL DE LA GUARDA MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



[Signature]
CHRISTIAN SANTANA BARRIA
DAF



[Signature]
Munido Comunal

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____