



Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1 emitido con fecha 02 de Enero del año 2013, que delega la función de Firma por orden del Sr. Alcalde al Administrador Municipal

DECRETO

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : NADIA HAYDEE AEDO MORENO Rut ([REDACTED])
 La cantidad de \$: 64,000 SESENTA Y CUATRO MIL PESOS
 Por concepto de : CANCELA PRESTACION DE SERVICIOS TENS EN SAPU DSM PUCON, ABRIL 2015
 Fecha de Pago : 11/05/2015

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	24	04/05/2015	64,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-14-000-000-000	Programa AGL EQUIPAMIENTO MENOR-SAPU	64,000	
111-02-01-000-000-000	Banco Estado Salud		57,600
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		6,400
Sumas Iguales		64,000	64,000

REFRENDACION

Cuenta	114-05-14-000-000-000			
Presupuesto Vigente	32,889,733			
Total Comprometido	32,889,733			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS SALUD