

**Dirección de Administración y Finanzas  
AREA MUNICIPAL**

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° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

**DECRETO**

La Dirección de Administración Y Finanzas, pagara a Don : MARCELA PAZ CARVAJAL VERA Rut 0  
La cantidad de \$ : 25,000 VEINTICINCO MIL PESOS  
Por concepto de : AGUINALDO DE FIESTAS PATRIAS  
Fecha de Pago : 13/09/2010

| DOCUMENTO         | NUMERO | FECHA      | MONTO \$ |
|-------------------|--------|------------|----------|
| BOLETA HONORARIOS | 182    | 08/09/2010 | 25,000   |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA         | DETALLE                              | DEBE   | HABER  |
|-----------------------|--------------------------------------|--------|--------|
| 215-21-04-004-000-000 | PRESTACION DE SERVICIOS COMUNITARIOS |        | 25,000 |
| 531-04-00-000-000-000 | Otros Gastos en Personal             | 25,000 |        |
| 215-21-04-004-000-000 | PRESTACION DE SERVICIOS COMUNITARIOS | 25,000 |        |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL                      |        | 22,500 |
| 214-11-03-000-000-000 | 10 % RETENCIONES DE IMPUESTO         |        | 2,500  |
| Sumas Iguales         |                                      | 50,000 | 50,000 |

**REFRENDACION**

|                     |                       |  |  |
|---------------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta              | 215-21-04-004-000-000 |  |  |
| Presupuesto Vigente | 230,324,000           |  |  |
| Total Comprometido  | 177,861,485           |  |  |
| Saldo x Comprometer | 52,462,515            |  |  |

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS

**CANCELADO**

CH/ 39851

MARCELA PAZ CARVAJAL VERA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 182

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,

PSICOLOGA

CAMILO HENRIQUEZ [REDACTED], VILLARRICA

TELEFONO: [REDACTED]

Fecha: 08 de Septiembre de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Rut: 69191600- 6

Domicilio: BERNARDO O'HIGGINS 483, PUCON

Por atención profesional:

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| AGUINALDO FIESTAS PATRIAS    | 25.000 |
| <b>Total Honorarios \$:</b>  | 25.000 |
| <b>10 % Impto. Retenido:</b> | 2.500  |
| <b>Total:</b>                | 22.500 |

Fecha / Hora Emisión: 08/09/2010 10:12



1264612800182CD9AA74

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)



*[Handwritten signature]*

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

11201009081010



*[Handwritten signature]*  
8.09.10

214.05,15

