



DECRETO DE PAGO N° 001858

Paguese por Tesorería a **KARINA PAOLA ARANEDA CABRERA**

R.u.t. **13306957-7** la suma de **15.000**

QUINCE MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA SRA. KARINA ARANEDA CABRERA CURSO ACTUALIZACION EN ODONTOPEDIATRIA SEGUN DECRETO 1033, 29/08/2013.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION

Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
RECIBO DE ARRIENDO	Curso Odontopediatría Decr 1033	000003768	07/10/2013	15.000
Total				15.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA

Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-22-11-002-003	CURSOS DE CAPACITACION	15.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		15.000
Totales Registrados		15.000	15.000


ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S.
JESSICA CE. CALLEGOS


DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (S)
HECTOR CHAVEZ NORIEGA


JEFA DE FINANZAS D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES


DIRECTOR DE CONTROL
MIGUEL GUERRERO MALDONADO

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 07 OCT 2013
FIRMA:.....