



DECRETO DE PAGO N° 002093

Paguese por Tesorería a **DIMAN ANDRES PEREIRA GOMEZ**

R.u.t. **15945235-2** la suma de **40.000**

CUARENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA SR. DIMAN PEREIRA GOMEZ PRACTICA PROFESIONAL EN DAS CHIGUAYANTE SEGUN CERTIFICACION DE SRA. CLAUDETTE GOUDEAU, ENCARGADA UNIDAD CICLO LABORAL DAS

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
RECIBO DE ARRIENDO	Alumno En Practica De Psicologia	000000002	05/11/2013	40.000
Total				40.000

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
215-21-03-007	ALUMNOS EN PRACTICA	40.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		40.000
Totales Registrados		40.000	40.000



HELGA VALENZUELA OLATE
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S. (S)



RODRIGO VILLALBA NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



JESICA CIA GALLEGOS
JEFA DE FINANZAS D.A.S.(S)



WILSON GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____ HORA _____
FIRMA: 06 NOV 2013