



11.09

DECRETO DE PAGO N° 002117

Paguese por Tesorería a **MANUEL FELIPE MARDONES PARADA**

R.u.t. **16445187-9** la suma de **457.053** CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y TRES pesos m/*****

Correspondiente a :

CANCELA B/72 HONORARIOS PROFESIONALES PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR MES DE OCTUBRE SEGUN CERTIFICACION SR PABLO BELLOY PROFESIONAL AREA APOYO A LA GESTION D.A.S. Y DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	19 Hrs Semanales Ges Odontologico Famili	000000072	08/11/2013	457.053
Total				457.053

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
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	457.053	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		411.348
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		45.705
Totales Registrados		457.053	457.053

ENCARGADA DE CONTABILIDAD
JESSICA CEA GALLEGOS
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S.
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

JEFA DE FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.
DIRECTOR DE CONTROL
MIGUEL GUERRERO MALDONADO

Verificar situación de contrato
con respecto a los días festivos
para garantizar las 19hrs semanales



DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO _____ HORA _____
FIRMA: 13 NOV 2013

13 NOV 2013
V°B° TRANSFERENCIA