



DECRETO DE PAGO N° 002374

Paguese por Tesorería a **KARINA IVONNE CORONADO ORTIZ**
R.u.t. **16036565-K** la suma de **156.538** CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO pesos
m/*****

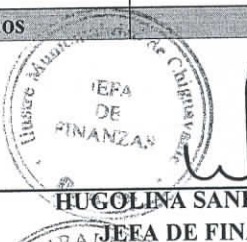
Correspondiente a :
CANCELA B/7 HONORARIOS PROFESIONALES MES DE NOVIEMBRE PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR SEGUN
CERTIFICACION SR PABLO BELLOY PROFESIONAL ÁREA APOYO A LA GESTIÓN D.A.S. Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCIÓN				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	19 Hrs Semanales Mes De Noviembre Ges Od	000000010	06/12/2013	156.538
			Total	156.538

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

IMPUTACIÓN CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	156.538	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		140.884
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		15.654
Totales Registrados		156.538	156.538


JESSICA CEA GALLEGOS
ENCARGADA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTOS D.A.S.


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


SONIA SALDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS


MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL