

DECRETO DE PAGO N° 002510

Paguese por Tesorería a **PAOLA ALEJANDRA GALLARDO PAREDES**

R.u.t. **11874634-1** la suma de **71.363**

SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/I HONORARIOS PROFESIONALES PROGRAMA SALUD FAMILIAR MES DE NOVIEMBRE 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	29 Hrs Semanales Mes De Noviembre	000000001	19/12/2013	71.363
			Total	71.363

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	71.363	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		64.227
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		7.136
Totales Registrados		71.363	71.363

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

SONIA SALTAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS

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

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL