



DECRETO DE PAGO N° 000587

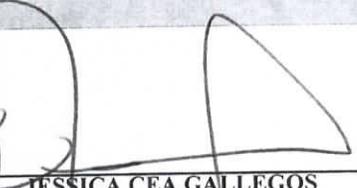
Paguese por Tesoreria a **MICKEY TORRES MOLINA**
 R.u.t. **4148069-6** la suma de **305.000** TRESCIENTOS CINCO MIL pesos m/l *****

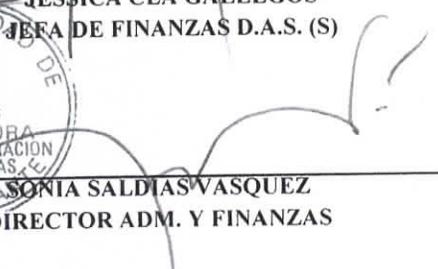
Correspondiente a :
 CANCELA B/30 HONORARIOS PROFESIONALES ATENCIONES OFTALMOLOGICAS SALA UAPO MES DE FEBRERO SEGUN
 CERTIFICACION SRTA STEPHANIE NOVOA AREA APOYO A LA GESTION CLINICA D.A.S. Y DOCUMENTACION ADJUNTA

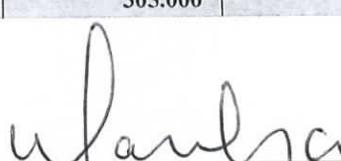
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	B/30. Atenciones Oftalmologicas Mes De F	000000030	24/03/2014	305.000
Total				305.000

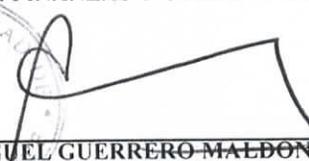
Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____, Cheque N° _____, V°B° Contabilidad

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	305.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		274.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		30.500
Totales Registrados		305.000	305.000


 JESSICA CEA GALLEGOS
 JEFA DE FINANZAS D.A.S. (S)


 SONIA SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)


 MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL



DIRECCION DE CONTROL
 CHIGUAYANTE
 RECIBIDO 10/04 HORA 13:01
 FIRMA: _____