



DECRETO DE PAGO N° 000749

Paguese por Tesorería a KAREN BEATRIZ ZAVALA ROBLES

R.u.t. 15613138-5 la suma de 165.000 CIENTO SESENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/19 HONORARIOS ASISTENCIA ODONTOLÓGICA MES DE MARZO 2014 PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR
SEGUN SR PABLO BELLOY JEFE ÁREA GESTIÓN CLÍNICA Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol/19 19 Hrs Semanales Ges Odont. Marzo	000000019	31/03/2014	165.000
Total				165.000

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	165.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		148.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		16.500
Totales Registrados		165.000	165.000

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

SONIA SALDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN 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 8:52
FIRMA:.....