



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
CONTABILIDAD DAS
Area SALUD

09 de marzo de 2015

DECRETO DE PAGO N° 454

Paguese por Tesorería **CABA LUNA NATALIA ANDREA**

la suma de **18.000** DIECIOCHO MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/ 11 CIRUGIA MENOR FEBRERO 2014 C.CHIGUAY

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	CABA LUNA NATALIA ANDREA	BOL/ 11 CIRUGIA MENOR	00000488	09/03/2015	18.000
TOTAL					18.000

Comprobante de Egreso N° _____ con fecha _____

VºBº Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	16.200
2152103001007	HONORARIOS DAS	18.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	1.800
TOTALES REGISTRADOS		18.000	18.000

1245
1 MAR 23 15