



DECRETO DE PAGO N° 001019

Paguese por Tesorería a **KAREN BEATRIZ ZAVALA ROBLES**

R.u.t. **15613138-5** la suma de **191.000** CIENTO NOVENTA Y UN MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/21 HONORARIOS ASISTENCIA ODONTOLÓGICA CONVENIO JUNAEB MES DE ABRIL 2014 SEGUN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
BOLETAS	Bol/21 Asistencia Odont. Convenio Junaeb	000000021	05/05/2014	191.000
Total				191.000

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	191.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		171.900
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		19.100
Totales Registrados		191.000	191.000



JEFA DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)

CEA CALLEGOS

JEFA DEPTO. FINANZAS D.A.S. (S)

DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

SOLIAS VASQUEZ

DIRECTORA ADM. Y FINANZAS



JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES

JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)

DIRECTOR DE CONTROL

MIGUEL GUERRERO MALDONADO

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 12/05 HORA 13:30
FIRMA: