



**DECRETO DE PAGO N° 000902**

Paguese por Tesoreria a **BENICIA PAZ FARIÑA CONCHA**

R.u.t. 12016040-0 la suma de 30.000 TREINTA MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Correspondiente a :

CANCELA B/14 SRA. BENICIA PAZ FARIÑA CONCHA 5 HRS. EXT.HORARIA PROG. VIDA SANA HONORARIOS MES DE MAYO 2013

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Montos
NO PRESUPUESTARIO	5 Hrs. Extension Horaria Programa Vida S	000000014	10/06/2013	30.000
Total				30.000

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

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Montos al Debe	Montos al Haber
114-05-03-126	INTERVENCION EN OBESIDAD	30.000	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		27.000
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		3.000
Totales Registrados		30.000	30.000



**HUGOLINA VARELA FUENTES**  
 JEFE DE FINANZAS D.A.S.



**DR. JORGE RAMOS VARGAS**  
 DIRECTOR D.A.S. (S)

**HECTOR CHAVEZ NORIEGA**  
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

**JORGE WONG BARRERA**  
 DIRECTOR DE CONTROL (S)



**ERIK LAGOS MARTINEZ**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
 OFICINA DE PARTES  
 CHIGUAYANTE  
 Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Firma: **10 JUN 2013**

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO \_\_\_\_\_ HORA **cp**  
 FIRMA: **14 JUN 2013**