



DECRETO DE PAGO N° 001331

Paguese por Tesorería a **KAREN BEATRIZ ZAVALA ROBLES**
R.U.T. 15613138-5 la suma de **156.538** CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO pesos
m/*****

Correspondiente a:
CANCELA B/3 HONORARIOS PROFESIONALES MES DE JULIO 2013 SEGUN CERTIFICACION SRTA. STEPHANIE NOVOA SANZANA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	19 Hrs Semanales Programa Odontológico F	000000003	08/08/2013	156.538
Total				156.538

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
114-05-03-149	ODONTOLOGICO FAMILIAR - EMBARAZADAS 2013	156.538	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		140.884
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		15.654
Totales Registrados		156.538	156.538



D. A. S. HILDA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIS LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V°B° TRANSFERENCIA
14 AGO 2013

obs Verificar situación de contrato
con respecto a los días festivos
para garantizar las 19 hrs
semanales.



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: _____
Firma: 13 AGO 2013

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 12 AGO 2013
FIRMA:.....