

DECRETO DE PAGO N° 001351

Paguese por Tesorería a **ELISA ALEJANDRA PARRA GALAZ**

R.u.t. **16973543-3** la suma de **18.000**

DIECIOCHO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA EN HONORARIOS PROFESIONALES PROGRAMA VIDA SANA JULIO 2013 SEGUN CERTIFICACION SRTA. STEPHANIE NOVOA SANZANA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
BOLETAS	3 Hrs Programa Vida Sana Juli O2013 Cesf	000000017	09/08/2013	18.000
Total				18.000

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	18.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		16.200
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		1.800
Totales Registrados		18.000	18.000



HUGO LINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (S)



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



SERGIO LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: _____ Hora: _____

Firma: **13 AGO 2013**

V°B° **14 AGO 2013**
TRANSFERENCIA

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO **13 AGO 2013** HORA **9:00**

FIRMA: _____