



DECRETO DE PAGO N° 001493

Paguese por Tesorería a **TRINIDAD ROSARIO VASQUEZ FRIZ**

R.u.t. 9449493-1 la suma de **28.023**

VEINTIOCHO MIL VEINTITRES pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA F/2205 PLAN COMUNAL PROMOCION DE LA SALUD RECEPCIONADA POR SRTA A.S PAOLA UTZ ORTIZ SEGUN DOCUMENTACION ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
NO PRESUPUESTARIO	Plan Comunal Promocion De La Salud	000002205	27/08/2013	28.023
Total				28.023

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
114-05-03-151	PROMOCION DE LA SALUD 2013	28.023	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		28.023
Totales Registrados		28.023	28.023



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



RECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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



RAFAEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ERIX AGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
CHIGUAYANTE

Fecha: 30 AGO 2013
Hora: _____
Firma: _____

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 29 AGO 2013
FIRMA: _____