



DECRETO DE PAGO N° 002207

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

R.u.t. **15613138-5** la suma de **165.000**

CIENTO SESENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/31 HONORARIOS ASISTENCIA ODONTOLÓGICA MES DE JULIO 2014 PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR
SEGUN 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/31 Conv. Odontolog. Familiar Julio 2	000000031	31/07/2014	165.000
Total:				165.000

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	165.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		148.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		16.500
Totales Registrados		165.000	165.000

JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES
JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DEPTO. FINANZAS D.A.S. (S)
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F.
FECHA: 06 AGO. 2014
HORA: 12:23
RECIBIDO