



DECRETO DE PAGO N° 001538

Paguese por Tesorería a **KLAUS ALBERT SCHWEITZER CADEGAN**

R.U.T. 16152069-1 la suma de **144.339** CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE pesos m/*****

Correspondiente a :

CANCELA B/15 HONORARIOS PROFESIONALES PROGRAMA ODONTOLÓGICO FAMILIAR MES DE AGOSTO SEGUN CERTIFICACION SR. PABLO BELLOY PROFESIONAL AREA APOYO A LA GESTION D.A.S.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	6 Hrs. Semanales Ges Odontologico Famili	000000015	04/09/2013	144.339
Total				144.339

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	ODONTOLÓGICO FAMILIAR - EMBARAZADAS 2013	144.339	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		129.905
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		14.434
Totales Registrados		144.339	144.339

HUGOLINA SANCHEZ FUENTES
JEFA DE FINANZAS D.A.S.

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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ERIK LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V°B° TRANSFERENCIA

065
Verificar situación contractual
respecto a los días festivos
para garantizar los servicios
prestados en centro



DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 05 SEP 2013
FIRMA: HORA 17:00