



## DECRETO DE PAGO N° 001552

Paguese por Tesorería a **CECILIA PILAR MELLADO ROMERO**

R.U.T. 11901690-8 la suma de **200.000** DOSCIENTOS MIL pesos m/l \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Correspondiente a :

CANCELA B/19 SRA. CECILIA MELLADO ROMERO HONORARIOS PROFESIONALES SEGUN CERTIFICACION DES RTA. STEPHANIE  
NOVOA SANZANA, PROFESIONAL AREA APOYO A LA GESTION D.A.S.

| DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION |                 |           |            |          |
|------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|----------|
| Documento                                | Descripción     | Número    | Fecha      | Monto \$ |
| BOLETAS                                  | B/19 Honorarios | 000000019 | 05/09/2013 | 200.000  |
| Total                                    |                 |           |            | 200.000  |

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                | 200.000       |                |
| 111-02-03-002                        | FONDOS DE SALUD 53409000041   |               | 180.000        |
| 214-11-02                            | RETENCIONES 10% PROFESIONALES |               | 20.000         |
| Totales Registrados                  |                               | 200.000       | 200.000        |



*[Signature]*  
JUGO LINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS D.A.S.



*[Signature]*  
HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



*[Signature]*  
DR. JORGE RAMOS VARGAS  
DIRECTOR D.A.S. (S)



*[Signature]*  
MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
DIRECTOR DE CONTROL



*[Signature]*  
ERIX LAGOS MARTINEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO 5 SEP 2013  
FIRMA: .....