



DECRETO DE PAGO N° 001561

Paguese por Tesorería a **CLAUDIA XIMENA CARRASCO MALDONADO**
R.u.t. 10498746-K la suma de 162.413 CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TRECE pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA B/4 HONORARIOS PROFESIONALES MES DE AGOSTO SEGUN CERTIFICACION SRTA PAOLA UTZ PROFESIONAL APOYO A LA GESTION D.A.S.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
NO PRESUPUESTARIO	22 Hrs Semanales Mes De Agosto	000000004	06/09/2013	162.413
Total				162.413

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
114-05-03-152	MODELO SALUD CON ENFOQUE FAMILIAR	162.413	
111-02-03-003	FONDOS SALUD - CONVENIOS 53409000050		146.172
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		16.241
Totales Registrados		162.413	162.413

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

ERIX LAGOS MARTINEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

055 Verifique situación de contratos
con respecto a los días festivos
para garantizar las hrs semanales.



DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO _____ HORA 8:30
FIRMA: 1-8-SEP-2013