



**DECRETO DE PAGO N° 3.205**

Paguese por Tesoreria **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**

la suma de **382.000** TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**CANCELA BOL/10 CONVENIO GES ODONTOLOGICO FAMILIAR 2014 C. PINARES MES DE OCTUBRE Y SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	BRAVO FUENTES PIA SOLEDAD	BOL/10 CONVENIO GES	00004350	06/11/2014	382.000
<b>TOTAL</b>					<b>382.000</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_

V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	343.800
2152103001007	HONORARIOS DAS	382.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	38.200
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>382.000</b>	<b>382.000</b>

JESSICA CEA GALLEGOS  
 JEFE FINANZAS D.A.S. (S)

QUILINA SANHUEZA  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ  
 DIRECTORA D.A.F.

DENISE ALLENDE SOTO  
 DIRECTOR CONTROL (S)

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL